

Aus dem Institut für Geschichte der Medizin und Ethik in der Medizin der
Medizinischen Fakultät Charité – Universitätsmedizin Berlin

DISSERTATION

**Paul Rostock – einflussreicher Arzt in nationalsozialistischer Wissenschaft und
medizinischer Forschung. Biografie eines Chirurgen im Dienst des NS-Regimes.**

**Paul Rostock – influential physician in Nazi science and medical research.
Biography of a surgeon in the service of the Nazi regime.**

zur Erlangung des akademischen Grades Doctor medicinae (Dr. med.)

vorgelegt der Medizinischen Fakultät
Charité – Universitätsmedizin Berlin

von

Philipp Friedrich Then
aus Bamberg

Datum der Promotion: 04.06.2021

Inhaltsverzeichnis

Abstract/ Zusammenfassung	6
Teil I: Paul Rostock – Forschungsstand, Fragestellung und Methodik.....	9
1. Einleitende Bemerkungen	9
2. Aktueller Forschungsstand	11
2.1 Paul Rostock – ein biographischer Abriss	11
2.2 Rostock in einschlägiger Literatur über Medizin im NS-Regime	12
2.3 Rostock, die Charité, Medizinische Forschung und der Ärzteprozess	14
2.4 Rostock – Erwähnungen außerhalb einschlägiger Literatur	19
2.5 Bewertung des Forschungsstandes	22
3. Fragestellung der Dissertation.....	23
4. Methodik, Material und Vorgehen.....	24
Teil II: Paul Rostock – patriotischer Soldat, Student und junger Arzt.....	27
1. Rostocks Kindheit und Jugend in Posen und Westpommern	27
1.1 Rostocks Jugend in den preußischen Grenzprovinzen.....	28
1.2 Rostocks Schulbildung – konservativ und preußisch	30
1.3 Rostock am Realgymnasium – der Übergang zur Kadettenschule	32
1.4 Rostocks soldatische Ausbildung – die preußischen Kadettenanstalten.....	33
1.5 Berufswechsel – die Humanmedizin	35
2. Rostocks Erfahrungen als Offizier im Ersten Weltkrieg	37
2.1 Rostock in Greifswald – ein kurzes Intermezzo	38
2.2 Rostocks Heeresdienst – Lage im Sommer 1915	39
2.3 Rostock an der Ostfront im Gefecht	40
2.4 Rostock an der Westfront – ein Weltkrieg geht zu Ende.....	41
2.5 Rostocks erste Eindrücke einer Medizin auf dem Schlachtfeld.....	42
2.6 Rostocks Erlebnisse in der Heimat nach dem Ersten Weltkrieg	44
3. Rostocks Studium der Medizin nach dem Ersten Weltkrieg in Jena.....	46
3.1 Rostock in der jungen Republik – Winter 1919/20.....	47
3.2 Rostocks politisches Zuhause – der Nationalkonservatismus der DNVP	48
3.3 Universität zu Jena – Schauplatz politischer Grabenkämpfe.....	50
3.4 Rostock – Studiosus medicinae in Jena	51
4. Rostock als Assistenzarzt – Fokus auf die Medizin	53
4.1 Beginn einer Karriere.....	54
4.2 Kurzbiographie – Nicolai Guleke – der erste Mentor.....	57
4.3 Guleke über Rostocks Arbeit – ein einwandfreies Charakterzeugnis	60
4.4 Rostocks Familiengründung	60

5.	Rostock in Bochum am Unfallkrankenhaus „Bergmannsheil“	62
5.1	Rostock als Oberarzt unter Magnus	63
5.2	Kurzbiographie – Georg Magnus – Rostocks zweiter Mentor	66
5.3	Kurzbiographie – Karl Brandt – Rostocks Freund und Wegbegleiter	69
Teil III: Paul Rostock – ein Chirurg als Funktionsträger im Dritten Reich ...		74
1.	Rostock – der Chirurg an der Universitätsklinik in der Ziegelstraße.....	74
1.1	Universitätsklinikum in der Ziegelstraße – eine Vorstellung.....	75
1.2	Mangelverwaltung – die neue Führung in der Ziegelstraße	77
1.3	Rostock – der Chefarzt in seiner Klinik bis 1945	78
1.4	Kurzbiographie – Werner Haase – Rostocks Stellvertreter.....	81
2.	Rostock – eine Karriere an der Medizinischen Fakultät zu Berlin	84
2.1	Rostocks Aufstieg zum ordentlichen Professor – die Habilitation	85
2.2	Parteibeitritt – eine schlichte Notwendigkeit?	87
2.3	Entwicklungen der Medizinischen Fakultät und der Charité im NS	88
2.4	Dekan Rostock – Höhepunkt einer universitären Laufbahn	90
2.5	Kurzbiographie – Max de Crinis – das Regime an Rostocks Seite	92
2.6	Kurzbiographie – Joachim Mrugowsky – Rostocks Fakultätskontakte.....	95
2.7	Kurzbiographie – Ferdinand Sauerbruch – Rostocks Gegner.....	98
3.	Rostock – der Beratende Chirurg der Wehrmacht.....	102
3.1	System der Beratenden Chirurgen – verkleidete Zivilisten?	103
3.2	Rostock als Offizier – die Wiederbelebung eines alten Traums?.....	105
3.3	Rostocks Verbindung zu Gebhardt – ein brisanter Vortrag 1943	106
4.	Rostock – der Fachmann in Fragen medizinischer Wissenschaft	112
4.1	Wissenschaft und Ethik im NS-Regime – eine Betrachtung	113
4.2	Amt für Wissenschaft und Forschung – „Amt Rostock“	115
4.3	Rostock und der Reichsforschungsrat – Forschung für den Krieg	121
4.4	Unfallbegutachtung – ein Titel mit aktueller Gültigkeit	124
5.	Rostock im Nationalsozialismus – Zwischenbilanz.....	126
Teil IV: Paul Rostock – der Prozess und die Nachkriegszeit.....		128
1.	Ende des Krieges, die Zeit nach dem „Dritten Reich“	128
2.	Rostocks Karriereende – die Gefangenschaft	129
3.	Rostock und der Prozess	135
3.1	Anklage gegen Rostock – „Schuldig im Sinne der Anklage“?	136
	Malariaexperimente.....	137
	Lostversuche.....	138
	Sulfonamidversuche	142
	Regenerationsversuche.....	144

Versuche zur Trinkbarmachung von Meerwasser	145
Versuche über epidemische Gelbsucht	147
Fleckfieberforschung.....	149
Biologischer Krieg und Polygalversuche	152
Rostock und seine Tätigkeiten im Nationalsozialismus.....	153
3.2 Rostock – Brandts Mentor, Brandts Freund, Brandts Partner.....	154
3.3 Rostock und Pribilla – die Prozessstrategie	157
3.4 Urteil – „Freispruch“	161
4. Rostock im Nachkriegsdeutschland	163
4.1 Entnazifizierungsverfahren – „Mitläufer oder Aktivist“.....	164
4.2 Rostock auf dem Gut Weiglhof – die Zeit des Übergangs.....	168
4.3 Rostock auf Arbeitssuche – Neuanfang in Possenhofen.....	171
4.4 Rostock am Versehrtenlazarett – ein Chefarzt unter Druck.....	174
4.5 Widerstand gegen Rostock.....	176
4.6 Rostock am Ende seines Lebens – das Vermächtnis.....	179
5. Paul Rostock – resümierende Überlegungen	182
Limitationen	190
Rostock – Bibliografie	192
Literaturverzeichnis.....	199
Weiteres Quellenmaterial	210
Bildmaterial.....	212
Personenregister	221
Eidesstattliche Versicherung.....	223
Lebenslauf.....	224
Danksagung.....	225
Bescheinigung eines akkreditierten Statistikers.....	226

Abstract/ Zusammenfassung

(English)

Historians of the postwar period have tried to evaluate various protagonists of the Nazi regime who were involved in human subject research and ethically questionable experiments. Prof. Dr. Paul Rostock, accused in the Nuremberg medical trial, has been largely omitted from such evaluation. Only a few short treatises on him can be found in relevant literature. This dissertation intends to work out the life of Rostock biographically. From this, conclusions can be drawn about the socialization, training, medical work, political ambitions and about his entanglements in the crimes of the "Third Reich". The goal of this dissertation is the clear classification of Rostock the individual in the context of contemporary history. This is linked to the presentation of the dangers of a fusion of political ideology and personal ambitions with scientific research, ethics and practical medicine. In addition to relevant literature, documents from various archives as well as protocols of the Nuremberg medical trial and personal correspondence serve as the basis for investigation. After some chronological, partly thematic, reworking and interpretation of literature and source material, a more nuanced picture of Rostock's knowledge and assistance in the human subject researches of the Nazi regime emerges. As an organizer and expert in the field of science and surgery, Rostock was a serious voice in matters of National Socialist research projects. Moreover, his influence on the main defendant of the Nuremberg medical trial, Karl Brandt, seems to have been far greater than has been assumed to date. Rostock was able to support the less scientifically literate Brandt with his broad specialist knowledge. In this way, he supported Brandt's intensive efforts in the execution of human experiments. In addition, Rostock stands out from the circle of high-ranking national socialist doctors such as Conti, Brandt and de Crinis through his immense specialist knowledge. During the Nuremberg medical trial, Rostock was able to separate himself from his co-defendants and to downplay his knowledge through skillful maneuvers. In the end, he was acquitted and was able to gain a foothold in post-war Germany as chief physician. Paul Rostock stands as an example of an ethically and morally questionable authoritarian loyalty to political institutions and networks. The biography closes a gap in the reckoning of the human experiments of the Nazi regime and allows a better understanding of interactions between individuals, functionaries and institutions in the medicine of the "Third Reich". This work also enables the correction of previous mentions of Rostock in secondary literature, which sometimes contains erroneous data and correlations.

(Deutsch)

Historiker der Nachkriegszeit bemühten sich um die objektive Bewertung verschiedener Protagonisten des NS-Regimes, die sich als Mediziner an Menschenversuchen und fragwürdigen Experimenten beteiligten. Prof. Dr. Paul Rostock, Angeklagter im Nürnberger Ärzteprozess, wurde bei dieser Betrachtung bisher weitestgehend ausgespart. Nur wenige kurze Abhandlungen zu seiner Person sind in der Fachliteratur zu finden. Diese Dissertation hat die Intention, das Leben Rostocks biographisch aufzuarbeiten. Hieraus lassen sich Rückschlüsse auf die Sozialisation, die Ausbildung, das ärztliche Wirken, politische Ambitionen und Verstrickungen Rostocks in die Verbrechen des „Dritten Reiches“ ziehen. Ziel ist die Einordnung der Person Rostock in den zeitgeschichtlichen Kontext. Darüber hinaus erfolgt die Darstellung von Gefahren einer Vermengung von politischer Ideologie und persönlichen Ambitionen mit wissenschaftlicher Forschung, Ethik und praktischer Medizin. Als Untersuchungsgrundlage dienen neben einschlägiger Literatur Personalakten Rostocks aus verschiedenen Archiven, Protokolle des Nürnberger Ärzteprozesses sowie persönliche Korrespondenzen.

Nach teils chronologischer, teils thematischer Aufarbeitung und Interpretation von Literatur und Quellenmaterial ergibt sich ein differenzierteres Bild von Rostocks Mitwissen und Mithilfe an den Menschenversuchen des NS-Regimes. Rostock war als Organisator und Fachmann auf dem Gebiet der Wissenschaft und der Chirurgie eine ernstzunehmende Stimme in Sachfragen nationalsozialistischer Forschungsprojekte. Darüber hinaus scheint sein Einfluss auf den Hauptangeklagten des Nürnberger Ärzteprozesses, Karl Brandt, weitaus größer gewesen zu sein als bis dato angenommen. Rostock stand dem wissenschaftlich wenig interessierten Brandt mit seinem breiten Fachwissen zur Seite. Hierdurch unterstützte er Brandts intensive Bemühungen in der Durchführung von Menschenversuchen. Darüber hinaus sticht Rostock aus dem Kreis hochrangiger nationalsozialistischer Ärzte wie Conti, Brandt und de Crinis durch ein hohes Maß an Fachwissen heraus. Während des Nürnberger Ärzteprozesses vermochte sich Rostock von den Mitangeklagten abzuheben und sein Mitwissen durch geschickte Manöver zu nivellieren. Schließlich wurde er freigesprochen und konnte im Nachkriegsdeutschland als Chefarzt in der Chirurgie wieder Fuß fassen.

Seine Person steht als Beispiel für eine ethisch und moralisch fragwürdige Obrigkeitstreue gegenüber politischen Institutionen und Netzwerken. Die Biografie schließt eine Lücke in der Aufarbeitung der Menschenversuche des NS-Regimes und ermöglicht ein besseres Verständnis von Wechselwirkungen zwischen Einzelpersonen, Funktionären und Institutionen in der Medizin des „Dritten Reiches“. Ferner ermöglicht diese Arbeit die Korrektur fehlerhafter Daten und Zusammenhänge, die mitunter in der bisherigen Sekundärliteratur zu finden sind.

Teil I: Paul Rostock – Forschungsstand, Fragestellung und Methodik

1. Einleitende Bemerkungen

Medizinhistoriker der Nachkriegszeit bemühen sich bis heute die Verstrickungen von Medizin und nationalsozialistischer Ideologie aufzuarbeiten. Insbesondere das Handeln von Angehörigen der Ärzteschaft und Funktionären des Gesundheitssystems des Dritten Reiches werden hier einer genauen Untersuchung unterzogen. Zu hochrangigen Ärzten wie etwa Karl Brandt liegen Werke vor, die umfangreich über die Sozialisation, den politischen und beruflichen Werdegang referieren und über deren Verbrechen aufklären.¹ Am 5.11.1946 reichte der Chefankläger Telford Taylor die Anklage der „Vereinigten Staaten von Amerika gegen Karl Brandt und andere“ beim Militärgerichtshof Nr. I in Nürnberg ein.² Auf der Anklagebank des ersten großen Prozesses gegen Vertreter der Ärzteschaft einer Nation fanden sich verschiedene Charaktere aus unterschiedlichen Bereichen der NSDAP, der Wehrmacht, der SS und SA wieder. Aufgrund der hervorgehobenen Position Brandts als Hauptangeklagter verlor die Geschichtswissenschaft sowohl in Amerika als auch hierzulande bald das Interesse an jenen, die augenscheinlich im Hintergrund agierten, an jenen, die freigesprochen wurden. Gerade Karl Brandt als mächtige Person in Staat und Partei, im direkten Umfeld Hitlers, wäre ohne diese Männer „dahinter“ allerdings nicht möglich gewesen. Einer von ihnen ebnete wie kein anderer dem jungen Chirurgen Brandt den Weg als Mediziner und stand ihm am Zenit seiner Macht mit tatkräftiger Hand als Freund und Vertrauter zur Seite. Doch eben diese Person, Prof. Dr. Paul Rostock, wurde als Angeklagter am Ende des Nürnberger Ärzteprozesses von allen Anklagepunkten freigesprochen und konnte sich in der jungen Bundesrepublik als Chefarzt der Chirurgie behaupten. Rostock wird in unterschiedlichen Arbeiten verschiedener Autoren häufig nur knapp umrissen, mit Brandt lediglich kurz in Verbindung gebracht, um dann weitestgehend unkommentiert an den Rand gestellt zu werden.³ Eine ausführliche Präsentation und Bewertung der Person Rostock ist bisher nicht erfolgt und stellt meines Erachtens eine nicht zu vernachlässigende Lücke in der Aufarbeitung der Verbrechen deutscher Ärzte im Nationalsozialismus dar. Diese Lücke möchte ich in Form einer teils chronologisch, teils thematisch konzipierten Biografie zu Rostock schließen. Die Biografie hat in der Geschichtsschreibung in den letzten Jahren leider an Bedeutung verloren, stellt jedoch als umfängliche Auseinandersetzung mit der Sozialisation, Charakterbildung, Handlungsweisen und

¹ Schmidt 2009 oder Bruns 2009.

² Ebbinghaus, Dörner 2002, S. 11.

³ Vgl. hierzu die Darstellung des aktuellen Forschungsstandes zu Rostock in Teil I Kap. 1.

Motivationen einer Person weiterhin eine tragfähige Grundlage für weiterführende Forschung dar. Darüber hinaus ermöglicht eine Biografie einen beispielhaften Einblick in die wechselseitigen Einflüsse zwischen Individuum und Gesellschaft eines definierten zeitlichen Rahmens. Schmidt konnte mit seiner Biografie „Hitlers Arzt Karl Brandt“ ein Beispiel für die Funktionalität dieser wissenschaftlichen Vorgehensweise präsentieren.⁴ Es ist nicht meine Absicht, Schmidts Konzept auf meine Biografie über Rostock zu übertragen, vielmehr möchte ich parallel hierzu den Blick hinter Karl Brandt wagen und Rostock aus dessen Schatten hervorholen. Im Gegensatz zu Schmidt ist dieser nämlich nicht nur als „Erfüllungsgehilfe“ Brandts zu verstehen, der einzig und allein durch dessen Gönnerschaft einen Platz im NS-System ergattern konnte. Er erfüllte vielmehr verschiedene Aufgaben in der zivilen Medizin, an der Universität in Berlin, in der Wehrmacht und in dem Graubereich zwischen Parteiorganisationen und Staat. Neben seiner Tätigkeit als Beratender Chirurg des Heeres war Rostock Chefarzt der Universitätsklinik in der Berliner Ziegelstraße und Dekan der Medizinischen Fakultät der Friedrich-Wilhelms-Universität. Darüber hinaus, und von besonderem Interesse für die historische Diskussion, führte er das Amt für Forschung und Wissenschaft beim Generalkommissar für das Sanitäts- und Gesundheitswesen Karl Brandt.

In dieser Arbeit möchte ich aufzeigen, was für ein Mensch dieser Paul Rostock war, in wie fern er das nationalsozialistische Regime unterstützte, sich diesem dienstbar machte, eigene Initiativen einbrachte und Lösungswege im Sinne des Nationalsozialismus entwickelte. Zudem steht Rostock mit seiner Sozialisation und seinem Werdegang als besonderes Beispiel für viele Ärzte des Regimes, weshalb diese Abhandlung auch die Entstehung von beruflichen Motivationen und politischen Gesinnungen vor und während des Dritten Reiches beleuchten wird.⁵

⁴ Klein 2009 und Gradmann 2003.

⁵ Vgl. die kurzbiographisch dargestellten Sozialisationen der Beratenden Chirurgen der Wehrmacht in Behrendt 2003, Anhang.

2. Aktueller Forschungsstand

Aufbauend auf einer Hausarbeit im Modellstudiengang der Universitätsmedizin der Charité in Berlin wurde die im Jahr 2016 von mir angefertigte und eingereichte Bibliografie⁶ über Paul Rostock nun erweitert. Diese dient hier als Grundlage für die Orientierung im zeitgeschichtlichen Kontext, stellt eine Übersicht zum gegenwärtigen historischen Forschungsstand zu Rostock dar und eröffnet die Möglichkeit, dessen Umfeld genauer zu betrachten und bewerten zu können. Aufgrund der Fülle an Literatur zum NS-Regime konzentrierte ich mich überwiegend auf einschlägige und für das Thema „Paul Rostock“ direkt relevante Werke. Da dieser in vielen Arbeiten kurz Erwähnung findet, legte ich meinen Fokus bei der Aufarbeitung des Forschungsstandes auf jene Literatur, die als Impulsgeber für diese Biografie fungierte und die Notwendigkeit einer wissenschaftlichen Bearbeitung der Person Rostock unterstrich. Zur Vertiefung einiger Details griff ich in erster Linie auf Beiträge und Hochschulschriften von Autoren zurück, die jedoch nicht von prägender Bedeutung für diese Arbeit waren und an dieser Stelle nur kurz behandelt werden.

2.1 Paul Rostock – ein biographischer Abriss

Paul Rostock (Abb. 7) wurde am 18. Januar 1892 in der preußischen Provinz Posen in Kranz, Kreis Meseritz, geboren. Das Studium der Humanmedizin absolvierte er in Greifswald und in Jena, wo er 1922 auch promovierte. Nach dem Ende seines Studiums begann er seine erste Tätigkeit als Assistenzarzt in Jena. Hier wurde er besonders von seinem Mentor Nicolai Guleke (1887-1958) beeinflusst, der Rostocks Interesse an der Chirurgie vertiefte. 1927 wechselte Rostock an das Klinikum „Bergmannsheil“ in Bochum, wo er besonderen Wert auf den Aufbau seiner wissenschaftlichen Karriere legte und sich auf den Bereich der Unfallchirurgie spezialisierte. Hier lernte er auch den jungen Arzt Karl Brandt kennen, mit dem Rostock über die Zeit des Nationalsozialismus freundschaftlich und beruflich eng verbunden blieb. Nach der Machtübernahme der Nationalsozialisten im Januar 1933 wechselte Rostock mit seinem Chefarzt aus Bochum, Georg Magnus, nach Berlin an die chirurgische Universitätsklinik in der Ziegelstraße. Da das Klinikum in Bochum nicht an eine Universität angeschlossen war, konnte Rostock erst in Berlin eine akademische Laufbahn einschlagen und Erfahrungen als Dozent sammeln. 1934 habilitierte er sich im Fach Chirurgie. Zum ordentlichen Professor und Beamten auf Lebenszeit wurde er im Jahre 1941 ernannt. Politisch hatte sich Rostock bereits in seiner Studentenzeit innerhalb der Deutschnationalen Volkspartei (DNVP) in Jena engagiert, 1938 trat er schließlich

⁶ Ausführlich im Anhang.

der NSDAP bei. Neben seiner universitären Laufbahn konnte Rostock auch seine Karriere innerhalb der Wehrmacht vorantreiben. 1942 wurde er zum Beratenden Chirurgen bei der Heeressanitätsinspektion ernannt, womit er allen Beratenden Chirurgen des Heeres vorstand. In den Kriegsjahren 1942 und 1943 erreichte er den Zenit seiner Tätigkeits- und Machtfülle im Dritten Reich. Er wurde Dekan der Medizinischen Fakultät der Friedrich-Wilhelms-Universität zu Berlin und zum Chef des Amtes für Wissenschaft und Forschung beim Generalkommissar für das Sanitäts- und Gesundheitswesen Karl Brandt berufen. 1945, am Ende des Zweiten Weltkrieges, wurde Rostock durch amerikanische Truppen interniert und als Angeklagter neben Karl Brandt im Nürnberger Ärzteprozess beschuldigt, an den Menschenversuchen des NS-Regimes beteiligt gewesen zu sein. Anders als Brandt, wurde Rostock 1947 von allen Anklagepunkten freigesprochen. Im Anschluss konnte er 1948 in Bayern beruflich wieder Fuß fassen und sich als Chefarzt des Versehrtenkrankenhauses in Possenhofen niederlassen. Später übernahm er bis zu seinem Tod 1956 das Versorgungs Krankenhaus in Bayreuth, ebenfalls als Chefarzt der Chirurgie.⁷

2.2 Rostock in einschlägiger Literatur über Medizin im NS-Regime

Für die grobe historische Orientierung ist das Sammelwerk „Vernichten und Heilen“, herausgegeben von Ebbinghaus, geeignet, da es alle Aspekte der NS-Medizin umschließt. Dieses weite Feld wird hier ebenso behandelt wie die Nürnberger Ärzteprozesse und die Lage der Ärzteschaft im NS-Regime. Ferner werden konkrete Projekte der Menschenversuche für die „wissenschaftliche Entwicklung“ aufgegriffen, um genauer auf die Perspektiven von Opfern und Tätern eingehen zu können. Rostock wird in diesem Werk mehrfach erwähnt. So wird in der Bearbeitung und kurzen Auflistung von Angeklagten des Nürnberger Ärzteprozesses darauf verwiesen, dass sich die Anklage gegen Rostock keiner breiten belastenden Beweismaterialien bedienen konnte.⁸ Zudem wird über Rostock angemerkt, dass dieser im Kreis der Militärärztlichen Akademie in Berlin (Ausbildungsstätte für Sanitätsoffiziersanwärter der Wehrmacht) nicht durch besondere Kenntnisse medizinischer, pharmakologischer oder chemischer Zusammenhänge aufgefallen sei.⁹ Entgegen dieser Aussage, Rostock wäre grundsätzlich wenig wissenschaftlich

⁷ Der biographische Abriss richtet sich nach der derzeit aktuellsten Kurzbiographie zu Rostock in Schmiedebach, Schwoch 2011a, S. 69 - 73. Es sei darauf hingewiesen, dass in dem dort vorliegenden biographischen Abriss zu Rostock diverse Fehler aus Tertiärliteratur übernommen wurden (z.B. „Am 17. Juni 1956 ist Paul Rostock in Bad Tölz gestorben.“ in Schmiedebach, Schwoch 2011a, S. 73. Laut der Nachlassakte (NA, Sig. 1956.72) ist Rostock jedoch am 17. März 1956 verstorben). Die oben dargestellte Kurzbiographie hält sich an die bei Schmiedebach und Schwoch angegebenen Daten unter Ausparung der Übernahmefehler mit Abgleich von weiteren Materialien wie Rostocks Personalakte der Friedrich-Wilhelms-Universität HUA, Sig. 225/1.

⁸ Weindling 2002, S. 43f.

⁹ Ebbinghaus, Roth 2002, S. 188f.

versiert, stellt sich die Einschätzung des Sachverständigen Leo Alexanders, die hier ebenfalls analysiert wird. Dieser gibt wiederum an, dass allein Rostock und Gerhard Rose aus der Gruppe der Angeklagten im Prozess durch internationale Reputation auffielen. Die anderen Angeklagten Ärzte seien eher auf ihre innerdeutschen parteipolitischen Ränge beschränkt gewesen.¹⁰ Die Prozessstrategie und das Prozessverhalten Rostocks im Nürnberger Verfahren wurden darüber hinaus gesondert betrachtet. Die Aufarbeitung nahm Ebbinghaus vor und ging konkret auf die seltsam anmutende Zusammenstellung des berufsunerfahrenen Strafverteidigers Hans Pribilla und dem mit schweren Anklagen behafteten Rostock ein.¹¹ Die durch Rostock und Pribilla geführte Verteidigung konnte die Teilnahme Rostocks an den Menschenversuchen allerdings dennoch nivellieren.¹² Eine tiefgehende Auseinandersetzung mit den Menschenversuchen und Rostocks Mitwirken an den Verbrechen des NS-Regimes muss jedoch nochmals expliziter Bestandteil dieser Dissertation sein. Im Anhang des Sammelwerkes „Vernichten und Heilen“ findet sich darüber hinaus die vielzitierte und oft für Rostock bemühte Kurzbiografie zu seiner Person.¹³

In der Arbeit „Exodus von Wissenschaften aus Berlin“ von Fischer wird die Versetzung Rostocks von Bochum nach Berlin thematisiert.¹⁴ In dem Beitrag „Chirurgie und Nationalsozialismus am Beispiel der Berliner Chirurgischen Universitätsklinik in der Ziegelstraße“ bearbeitet Lammel die Veränderungen in der Besetzung der Posten in der Universitätsklinik in der Ziegelstraße nach dem Abgang von August Bier (Abb. 16), dem Chefarzt der Klinik. Lammel erörtert die Besetzung des Postens durch den Traumatologen Georg Magnus aus Bochum. Rostock sei zusammen mit Karl Brandt, als auch zweier weiterer Ärzte, Hanskarl von Hasselbach und Werner Haase, die später die Positionen des zweiten und dritten Begleitarztes Hitlers einnehmen sollten, nach Berlin an die chirurgische Klinik in der Ziegelstraße berufen worden.¹⁵ Für die Betrachtung der Person Rostock erhält der erwähnte Reichskommissar Karl Brandt besondere Aufmerksamkeit. Rostock begleitete seit der gemeinsamen Zeit der beiden Ärzte in Bochum Brandts politische als auch wissenschaftlich-medizinische Karriere. Brandt wusste die ihm gebotenen Möglichkeiten zu nutzen und so in den Rängen des Regimes eine aufstrebende Karriere zu verwirklichen. Aufgrund seiner vielen Positionen innerhalb des Staats- und Partegefüges und als Begleitarzt Hitlers wurde

¹⁰ Schmidt 2002, S. 377.

¹¹ Siehe ebd., S. 407f passim.

¹² Siehe ebd., S. 470, Die Sulfonamidversuche fanden unter der Leitung von Reichsarzt-SS Grawitz unter anderem im Frauenkonzentrationslager Ravensbrück statt und sollten die antibiotische Wirkung von Sulfonamiden testen. Vgl. hierzu Teil IV Kap. 3.

¹³ Ebbinghaus 2002c, S. 640f. Diese Biografie diente auch als Grundlage für die derzeit aktuellste Version einer Kurzbiographie zu Rostock von Schmiedebach, Schwach 2011a.

¹⁴ Fischer et al. 1994.

¹⁵ Lammel 1994, S. 578f.

er somit zur zentralen Figur der Biografie „Hitlers Arzt Karl Brandt“ von Schmidt aus dem Jahre 2009.

Schmidt arbeitet das Leben Brandts wiederum streng chronologisch an den wichtigen Positionen des Wirkens dieses Arztes ab. Hier skizziert er zum Beispiel dessen Tätigkeiten als „Euthanasie-Arzt“, die Arbeiten an Menschenexperimenten und seine Funktion als Hitlers Leibarzt. In Schmidts Biografie wird insbesondere die 20-jährige Freundschaft zwischen Brandt und Rostock betont und auch ihre wechselseitige Beziehung als Mentor und Schüler kurz thematisiert.¹⁶ Spätestens mit dem „Zweiten Führererlass“ 1943 stand Brandt in den Rängen des Staates jedoch über Rostock und ermöglichte seinem alten Vorgesetzten das Amt des Beauftragten für Wissenschaft und Forschung zu etablieren und zu leiten.¹⁷ Besonders interessant sind die Darstellungen von Verstrickungen Rostocks in Vorhaben als auch in konkrete Projekte zur biomedizinischen Kriegsführung. Es zeichnet sich ab, dass Rostocks Position im Gesamtgefüge schwer zu erfassen ist und eine genauere Untersuchung verlangt.¹⁸ Verschärft wird dies durch den Umstand, dass Brandt in den Prozessen zum Tode verurteilt und Rostock freigesprochen wurde. Diese Diskrepanz der Urteilssprüche zweier so nahestehender Personen, sowohl privat als auch beruflich, wird in Schmidts Arbeit nicht erörtert und muss deshalb Gegenstand dieser Arbeit sein. Schmidt stellt indes eine flüssige Zusammenfassung von Brandts Leben vor, wobei er besonders auf Briefe, Aussagen und Überlieferungen Dritter zurückgreift. Das Werk steht somit beispielhaft für eine chronologische Biografie über einen hochrangigen NS-Arzt und ermöglicht die wichtige Einordnung von Brandt in Rostocks Umfeld.

2.3 Rostock, die Charité, Medizinische Forschung und der Ärzteprozess

Das Standardwerk „Medizin in der NS-Diktatur“ bearbeitet neben „Vernichten und Heilen“ ebenfalls das gesamte Thema der Medizin im Nationalsozialismus.¹⁹ Die von Eckart verfasste Arbeit aus dem Jahre 2012 skizziert chronologisch die Themengebiete der medizinpolitischen Entscheidungen des NS-Regimes, zugrundeliegende ideologische Überlegungen und daraus resultierende Institutionen, medizinische Forschung und Kriegsmedizin. Geschlossen wird mit einer Zusammenfassung der Ereignisse und Folgen des Zweiten Weltkrieges im Bereich der Medizin in Deutschland sowie mit einem kurzen Abriss der juristischen Ahndung durch den Nürnberger Ärzteprozess. Im Abschnitt „Medizinische Forschung“ wird auf die staatlich

¹⁶ Schmidt 2009, S.74.

¹⁷ Siehe ebd., S. 290.

¹⁸ Siehe ebd., S. 440f.

¹⁹ Eckart 2012.

gelenkte Forschung im zivilen und militärischen Bereich eingegangen, wobei Rostock hier erstmals Erwähnung findet. Kurz wird aufgezeigt, in welchem Dienstverhältnis Rostock zum Reichskommissar für das Sanitäts- und Gesundheitswesen Karl Brandt stand. Inwiefern sich hier allerdings mögliche Verstrickungen zwischen denen von Brandt geforderten als auch durchgeführten medizinischen Versuchen und der Koordination durch Rostock ergaben, wird lediglich erwähnt aber nicht weiter vertieft.²⁰ Bezüglich der Forschungsprojekte wird im Kapitel „Krieg und Medizin“ erstmals etwas konkreter auf das Wissen eingegangen, das Rostock zu den Menschenversuchen an KZ-Häftlingen gehabt haben musste. Hierbei wird die letzte Tagung der Arbeitsgemeinschaft „Ernährung der Wehrmacht“ – an der Rostock teilnahm – untersucht, die ausgedehnte Hungerversuche an KZ-Häftlingen durchführte.²¹ Im letzten Abschnitt „Medizin vor Gericht“ wird kurz erwähnt, dass Rostock in den Nürnberger Ärzteprozessen freigesprochen wurde. Es wird aber nicht genauer darauf eingegangen, warum dieses Urteil für das Gericht plausibel zu vertreten war.²² Als Grundlage nutzt Eckart hier überwiegend Sekundärliteratur.

Deutlich mehr Informationen über Rostock, als in der Arbeit „Medizin in der NS-Diktatur“, finden sich im 2008 erschienenen Sammelwerk „Die Charité im Dritten Reich“ von Schagen und Schleiermacher.²³ Besonders die Implementierung und Weiterentwicklung der nationalsozialistischen Ideologie in Berlin an der Charité werden erörtert. Den dafür verantwortlichen Personen wird gesondert Beachtung geschenkt und ihr Engagement in der Umsetzung von Rassenhygiene, Geomedizin und Zwangssterilisierung verdeutlicht. Neben einer zitierfähigen Kurzbiografie über Rostock²⁴ finden sich dort auch in anderen Beiträgen Querverweise zu ihm. Im Abschnitt „Willfähige Wissenschaft“ von Vossen wird Rostock erneut als enger Weggefährte Brandts bezeichnet.²⁵ Schleiermacher wiederum zitiert oft aus dem Schriftverkehr zwischen Heinz Zeiss²⁶ und Rostock, die sich über die interne Politik der Hygieneinstitute austauschten. Um aus einer objektiven Sicht genauer über die Personalpolitik in der Ziegelstraße referieren zu können, nutzt Eckart das oben bereits vorgestellte Werk „Exodus der Wissenschaften aus Berlin“. Schagen und Schleiermacher bearbeiten darüber hinaus in dem von Bleker herausgegebenen Werk „Die Charité: Geschichten eines Krankenhauses“²⁷ die Historie der Klinik im 20. Jahrhundert. In dem Beitrag

²⁰ Eckart 2012, S. 262.

²¹ Siehe ebd., S. 333.

²² Siehe ebd., S. 404.

²³ Schleiermacher, Schagen 2008.

²⁴ Siehe ebd., S. 260.

²⁵ Vossen 2008, S. 32.

²⁶ Heinrich Zeiss (1888 – 1949): Deutscher Arzt und Hygieniker. Mitgestalter des Konzeptes der Geomedizin für den Generalplan Ost.

²⁷ Bleker 2010.

„Unter dem Hakenkreuz“ werden Parallelen aufgezeigt, die die Verwicklungen der nationalsozialistischen Bestrebungen für Innovationen in Wissenschaft und Forschung mit den an der Charité angestellten Professoren und Ordinarien verdeutlichen. Laut Schleiermacher und Schagen bestünde kein Zweifel daran, dass die an der Forschung im NS beteiligten Personen – unter ihnen auch Rostock – elementarer Bestandteil der ethisch fragwürdigen Versuche waren. Die starke Verknüpfung zwischen Parteiapparat, SS und den leitenden Positionen an der Charité erwecken den Eindruck, dass sich die Charité im NS-Staat als ein Zentrum zur Koordination der wissenschaftlichen Bestrebungen des Regimes etablierte.²⁸ In dem Abschnitt „Charité in Trümmern“ wird kurz auf den Verbleib Rostocks nach dem Zweiten Weltkrieg eingegangen. Dessen lückenloser berufliche Anschluss mit einer Anstellung als Chefarzt in Bayreuth wird hier zwar erwähnt, doch nicht weiter kritisch hinterfragt oder diskutiert. Interessant ist der Vermerk, dass Rostock durch die sowjetische Militäradministration unter Marschall Shukow seiner Positionen als Dekan an der Universität und als Chefarzt an der Klinik in der Ziegelstraße enthoben wurde.²⁹ Meine Nachforschungen ergaben jedoch neue Aspekte bezüglich Rostocks Entlassungen, die ich in dieser Arbeit prüfen werde.

1993 veröffentlichten Grau und Schneck ein Werk über die Einbindung medizinischer Fakultäten und ihrer Würdenträger in die Ideologie des Nationalsozialismus. Um diese komplexe Thematik einzugrenzen, entschied man sich gezielt medizinische Fakultäten und an ihnen wirkende Dozenten zu untersuchen. Neben Grau und Schneck untersuchten weitere Autoren wie Kästner und Lammel verschiedene deutsche Fakultäten. Schneck konzentrierte sich auf die medizinische Fakultät in Greifswald, Kästner auf jene in Leipzig und Lammel auf die bereits mehrfach erwähnte Universitätsklinik in der Ziegelstraße in Berlin. Hier hob er jedoch weniger Rostocks Position als Chefarzt und Klinikdirektor, sondern vielmehr seine Rolle als Beauftragter für Wissenschaft und Forschung hervor.³⁰ Lammel zieht zur Beurteilung der chirurgischen Klinik in der Ziegelstraße auch das von Rostock selbst mit herausgegebene Werk „Das Universitätsklinikum in Berlin“ heran, um die Personalentwicklung ab 1933 in der Ziegelstraße nachzuvollziehen, wobei er sehr dicht an den kritisch zu betrachtenden Schilderungen von Rostock und dem Professor für Medizingeschichte Diepgen (1878-1966) bleibt.³¹ Des Weiteren greift Lammel auf seinen eigenen Beitrag in „Exodus der Wissenschaften aus Berlin“ und auch auf die Personalakten Rostocks

²⁸ Bleker 2010, S. 173.

²⁹ Schagen, Schleiermacher 2010b, S. 198f.

³⁰ Grau 1993.

³¹ Diepgen 1939.

zurück, um einige Stationen in dessen Leben als Fußnote aufzulisten.³² Ähnlich wie in der Arbeit „Exodus der Wissenschaften aus Berlin“ skizziert Lammel im Folgenden den Niedergang der Universitätsklinik in der Ziegelstraße, wobei er die Fallstricke beschreibt, die sich durch das NS-Regime und die Verwicklung von Rüstungsvorhaben, wissenschaftlichem Arbeiten und politisch konformen Wirken ergaben.

Eine weitere Dimension nationalsozialistischer Medizin im Dritten Reich umfasst die systematische „Nutzung“ von KZ-Häftlingen für medizinische Zwecke und Forschungen verschiedener Anstalten. Hierfür steht die „KZ-Medizin“ als Überbegriff. Am Beispiel des KZ Auschwitz thematisiert Klee diesen Aspekt in der 1997 erschienenen Arbeit „Auschwitz, die NS-Medizin und ihre Opfer“. Nach einer allgemeinen Betrachtung der ideologisch motivierten Medizin in Konzentrationslagern und der militärisch wie rassistisch ausgerichteten „Aufrüstung der Wissenschaft“ geht der Verfasser explizit auf die Menschenversuche der SS und der Wehrmacht ein. Daneben erläutert er die Durchführung pharmazeutischer Versuche in Buchenwald und von Menschenexperimenten in Auschwitz. Die erstmalige Erwähnung Rostocks erfolgt in der Darstellung des Gesundheitswesens im NS-Regime. Hier wird ausgeführt, dass dem von Rostock geleiteten Amt für Wissenschaft und Forschung beim Reichskommissar für das Sanitäts- und Gesundheitswesen eine Schlüsselrolle in der Planung, Koordination und Umsetzung von Menschenversuchen im Kontext der SS assoziierten Bemühungen zur Rassenforschung zugekommen sei.³³ Darüber hinaus wird Rostock als Mitglied der Militärärztlichen Akademie und als Generalarzt der Reserve der Lehrgruppe C zugeordnet, die in der Erweiterung durch Beamte und weitere Professoren den 47-köpfigen „Wissenschaftlichen Senat“ der Wehrmacht bildete. Den Mitgliedern des Senats wurde offengelegt, dass KZ-Häftlinge und Kriegsgefangene als „Basis“ der medizinischen Versuche in den Lagern dienten. Rostock war eines der hochrangigsten Mitglieder dieser Veranstaltungen.³⁴ Bezüglich der Luftwaffenforschung wird beispielhaft dessen Mitwirkung an den Unterdruckversuchen geschildert, deren Planungsgrundlagen ihm als Generalkommissar für Wissenschaft und Forschung vorgelegt wurden, die er sichtete und schließlich Brandt zur Genehmigung vorlegte.³⁵ Ferner wird erläutert, dass Rostock im August 1944 eine Liste der Projekte verfasste, die er als kriegswichtig erachtete. Diese Liste fügte Klee seinen Untersuchungen zu Menschenversuchen der Wehrmacht bei.³⁶

³² Lammel 1993, S. 64-68.

³³ Klee 1997, S. 143.

³⁴ Siehe ebd., S. 196f passim.

³⁵ Siehe ebd., S. 253.

³⁶ Siehe ebd., S. 262f.

Für die strukturierte Auseinandersetzung mit den ethischen Moralvorstellungen dieser speziellen Epoche ist die 2009 erschienene Arbeit „Medizinethik im Nationalsozialismus“ von Bruns wegweisend. Exemplarisch werden Protagonisten im Umfeld der allgemeinen Ärzteschaft, der SS und der wissenschaftlich Tätigen und ihre in der praktischen Anwendung realisierten Vorstellungen von Ethik vorgestellt. Bruns gliedert das Werk kleinschrittig und umschließt in einem Bogen die ethischen Voraussetzungen des 20. Jahrhunderts, Debatten in der Weimarer Republik und der NS-Ideologie bis zur praktischen Umsetzung im Regime. Rostock wird hier nicht in punkto medizinethischer Vorstellungen oder Karriere im Dritten Reich detailliert untersucht, jedoch oftmals in Bezug auf die akademische Karriere des SS-Hygienikers Joachim Mrugowsky erwähnt. Hier sind Rostocks Korrespondenzen mit Diepgen Bestandteil der Aufarbeitung, insbesondere in den Abhandlungen über die Medizingeschichte der SS und den Versuch Diepgens, völkische Aspekte in medizinhistorische Überlegungen zu integrieren.³⁷ Ferner wird dargestellt, dass Rostock in seiner Funktion als Dekan der Berliner Medizinischen Fakultät als wichtiger Bestandteil in diverse, durch die SS direkt angestoßene Personalfragen involviert war. Zum Beispiel im Falle Mrugowskys, dem Chef des Hygiene-Institutes der Waffen-SS.

Eine weiterführende Betrachtung verschiedener Protagonisten der NS-Medizin nahm Hahn in ihrem 2007 erschienenen Werk „Grawitz, Genzken, Gebhardt – drei Karrieren im Sanitätsdienst der SS“ vor. Neben der Darstellung der individuellen Biografien der drei hochrangigen SS-Angehörigen wird deren Verstrickung in die Menschenversuche und Verbrechen der SS thematisiert. Hierbei untersucht Hahn verschiedene Handlungsstränge in den einzelnen Phasen des Dritten Reiches, politische Verflechtungen zwischen Organisationen wie dem Deutschen Roten Kreuz und der SS, den Aufbau und die Wirkungsweise der „Heilanstalt“ Hohenlychen und die Funktion des Sanitätsdienstes der SS. Rostock findet hier an einigen Stellen Erwähnung, wobei seine Einordnung in das Geflecht politischer und staatlicher Organigramme von besonderem Interesse ist.³⁸ Auch Brandts Stellung in diesem Kontext wird hier anschaulich dargestellt. Durch Hahns Forschung wird deutlich, durch welche Protagonisten sich zwischen der SS, der Wehrmacht, den staatlichen Gesundheitsbehörden und der zivilen und militärischen Forschung Schnittstellen ergaben. Da Rostocks Position in diesen Verflechtungen an nicht unwesentlichen Stellen hervorgehoben wird, bedürfen diese einer genaueren Betrachtung. Hieraus lassen sich weitere Quervernetzungen zwischen Rostock, Gebhardt, Grawitz und der SS ausmachen.

³⁷ Bruns 2009, S. 56f passim.

³⁸ Hahn 2007, S. S. 364f und 370f.

Vollkommen andere Schwerpunkte werden in dem 1999 erschienenen Werk „Medizinverbrechen vor Gericht“ gesetzt.³⁹ Diese Arbeit beschäftigt sich ausschließlich mit den Menschenversuchen, die während der Zeit des Nationalsozialismus vorgenommen wurden. Zur Aufarbeitung dieser Verbrechen und der Verstrickungen verschiedener Ärzte in die Planung und Durchführung dieser Taten wird hier eine systematische und chronologische Recherche anhand der Aufzeichnungen der Nürnberger Ärzteprozesse vorgenommen. Einzelne Schicksale der Angeklagten Oberhäuser, Rose, Ruff, Brandt und Milch werden explizit herausgearbeitet und mit einer Darstellung ihrer Karrieren und Lebensläufe nach den Prozessen vertiefend behandelt. Tabellarisch wird aufgelistet, welchem Angeklagten welches schuldhaftes Vergehen zur Last gelegt wurde. Hier wird Rostock die Teilnahme und Mitwisserschaft an einer Vielzahl der aufgeführten Verbrechen vorgeworfen. Insbesondere die Malariaversuche, Lost-Versuche aber auch die Sulfonamidversuche sind hier zu nennen, wobei Rostock noch weiteren Anklagen gegenüberstand. In einer kurzen Zusammenfassung der oben genannten Versuchsreihen werden sowohl die den Angeklagten vorgehaltenen Tatbestände als auch die durch den Prozess geklärten Schuldverhältnisse erwähnt. Rostock wird bei fast allen Experimenten als eindeutig Mitschuldiger deklariert.⁴⁰ Leider wird in Bezug auf Rostocks Schuld lediglich im Zuge der detaillierteren Darstellung der Sulfonamidversuche eingegangen. Allerdings wird auch hier nur die hervorgehobene Mitwisserschaft Rostocks erwähnt. Abschließend wird auf wenigen Seiten erklärt, warum das Gericht zur Überzeugung gelangte, dass Rostock als unschuldig der oben erwähnten Anklagepunkte aus der Haft zu entlassen sei. Eine genauere Auseinandersetzung mit dieser Figur wird in diesem Werk leider nicht mehr vorgenommen, da er wohl als einer derer, die freigesprochen wurden, an Wichtigkeit für die Aufarbeitung medizinischer Verbrechen Nazideutschlands verlor.⁴¹

2.4 Rostock – Erwähnungen außerhalb einschlägiger Literatur

Jenseits der einschlägigen Sekundärliteratur zum Nationalsozialismus lassen sich in Dissertationen und Beiträgen aus der zweiten Hälfte des letzten Jahrhunderts mitunter detaillierte Überlegungen zu Rostock finden. Von besonderer Bedeutung ist hier die Dissertation von Weldner aus dem Jahre 1997, der sich der „Entstehung und Wirksamkeit des Amtes Wissenschaft und Forschung beim Generalkommissar für das Sanitäts- und Gesundheitswesen“ widmete und sich folglich auch mit Rostock beschäftigen musste. Weldner greift auf Rostocks Personalakte des Archivs der

³⁹ Opitz et al. 1999.

⁴⁰ Siehe ebd., S. 117-120.

⁴¹ Siehe ebd., S. 151-153.

Humboldt-Universität zurück, um auf wenigen Seiten eine konkretere Biografie über Rostock zu erarbeiten als es bis dato erfolgte.⁴² Zudem versucht er eine kurze Einschätzung von Rostocks Motivationen einzuarbeiten, wobei er diesen als „Mitläufer der ersten Reihe“ bezeichnet.⁴³ Weldners Überlegungen zu Rostock werde ich in dieser Biografie weiter verfolgen und ausbauen, wobei ich auf sämtliche Wirkungsbereiche Rostocks eingehen und auch das Amt für Wissenschaft und Forschung nochmals mit eigenem Material bearbeiten werde. Weldners kurzes Urteil zu Rostock gilt es nachzuvollziehen und auf Stichhaltigkeit zu prüfen.

Einen vollkommen anderen Aspekt von Rostocks Tätigkeiten greift Geisthövel in dem Beitrag „Medizinisches Wissen in der Unfallversicherung“ auf. In dieser Arbeit konzentriert sich Geisthövel allein auf die „Begutachtung von Pressluftschäden im Krankenhaus „Bergmannsheil“ zu Bochum, wo Rostock eine Gutachtertätigkeit am Ende der 20er bzw. Anfang der 30er Jahre wahrnahm. Die Arbeit trennt sich vollständig von den politischen Verwicklungen zwischen Brandt, Magnus und Rostock, sie betrachtet vielmehr solitär die Art und Weise wie Rostock begutachtete und Pathologien bewertete.⁴⁴ Geisthövel ermöglicht einen interessanten Einblick in die Verbindung aus Forschung und Gutachtertätigkeit, die Rostock am Klinikum „Bergmannsheil“ in Bochum vorantrieb.⁴⁵ Sie beschreibt Rostocks berufliches Alltagsleben in Bochum und verfasst, wie sich zeigen wird, ungewollt eine Blaupause von dessen Wirken im Nachkriegsdeutschland.

Beddies gelingt wiederum in seinem Beitrag „Eminent politisch – Die I. Chirurgische Klinik der Berliner Universität im „Dritten Reich““ aus dem Frühjahr 2018 die Personalpolitik Rostocks an der Ziegelstraße darzustellen. Aufbauend auf den grundlegenden Erkenntnissen Lammels, weiterentwickelt mit einigen Unterlagen des Archivs der Humboldt-Universität zu Berlin, versucht Beddies ebenfalls eine kurze Biografie von Rostock einzuarbeiten, wobei er sich jedoch lediglich auf Rostocks chirurgische und akademische Tätigkeiten in Berlin beschränkt.⁴⁶ Besonders die Widrigkeiten und Unsicherheiten, mit denen Rostock an der Klinik zu kämpfen hatte, werden hier anschaulich präsentiert und ursächlich untersucht. Darüber hinaus greift er weitere Vertreter der Klinik in der Ziegelstraße wie Werner Haase auf, der als Rostocks Stellvertreter auch von meiner Seite nochmals gesondert betrachtet werden wird.⁴⁷

⁴² Weldner 1997, S. 41-44.

⁴³ Siehe ebd., S. 46.

⁴⁴ Geisthövel 2018, S. 72f passim.

⁴⁵ Siehe ebd.

⁴⁶ Beddies 2018, S. 67-71.

⁴⁷ Siehe ebd., S. 71f passim.

In Bezug auf Rostocks Dienststellung als Beratender Chirurg präsentiert eine weitere Arbeit anschauliche Hintergrundinformationen. In seiner 2003 erschienenen Dissertation behandelt Behrendt neben der Aufarbeitung der Tätigkeitsfelder und Stellungen der Beratenden Chirurgen im Sanitätsdienst der Wehrmacht auch die Verletzungsmuster, deren Behandlung unter der Aufsicht dieser Gruppe von Hochschulmedizinerinnen erfolgte. Er beschreibt dabei die politische Haltung der Beratenden Ärzte zur Kriegschirurgie zwischen 1939 und 1945. Hierbei geht Behrendt insbesondere auf die politischen Motivationen der Ärzte ein und versucht die Gruppe der Beratenden Chirurgen in das Gesamtgefüge des Sanitätsdienstes der Wehrmacht einzuordnen. Er bezeichnet in diesem Zusammenhang die Gesamtheit der Beratenden Chirurgen als deutsch-national orientiert und zeigt die hohe Korrelation zwischen Beratenden Chirurgen und NS-Parteiapparat auf.⁴⁸ Im Anhang seiner Dissertation finden sich kurze biografische Angaben zu Einzelnen der 106 Beratenden Chirurgen, unter ihnen auch zu Rostock.⁴⁹ Behrendt nutzt vorwiegend das Werk „Vernichten und Heilen – der Nürnberger Ärzteprozess“ von Ebbinghaus, um den neutral gehaltenen chronologischen Lebenslauf Rostocks zu verfassen. Behrendt steigt allerdings weder in eine Diskussion noch in eine Bewertung dieser Person ein.

Um die detaillierte Entstehung eines Menschenversuches im Dritten Reich besser einschätzen zu können, eignet sich die Arbeit „Kampfstoff-Forschung im Nationalsozialismus“ von Schmaltz aus dem Jahr 2004. Hier wird die Historie der chemischen Kampfmittelforschung intensiv untersucht. Besonderes Augenmerk wird auf die spezialisierte Auftragsforschung des Kaiser-Wilhelm-Instituts gelegt, das hierfür maßgeblich mit dem Militär kooperierte. Rostock stand mit dem Kaiser-Wilhelm-Institut in seiner Funktion als Chef des Amtes für Wissenschaft und Forschung in Verbindung, Brandt interessierte sich darüber hinaus besonders für die Kampfmittelforschung. Somit enthält dieses Werk weitere Hinweise auf eine Verstrickung von Rostock in die Menschenversuche. In einer detaillierten Aufarbeitung verfolgt Schmaltz die Phosgenversuche von Bickenbach im Konzentrationslager Natzweiler. Hier wird auf verschiedene Besprechungen zwischen Bickenbach und Brandt verwiesen, bei denen auch Rostock teilnahm.⁵⁰ Inwiefern hier tiefgehende Erörterungen zu den Menschenversuchen stattfanden wird in meiner Arbeit erneut aufgegriffen und bewertet werden müssen.

⁴⁸ Behrendt 2003, S. 183f.

⁴⁹ Siehe ebd., S. 236

⁵⁰ Schmaltz 2004, S. 543f.

2.5 Bewertung des Forschungsstandes

Die oben aufgeführte Literatur enthält viele, sehr ähnliche Kurzbiografien zu Rostock, die sich überwiegend auf das Werk „Vernichten und Heilen“ von Ebbinghaus beziehen. Die Diskussionen und zusätzlichen Forschungen zu Rostocks Wirken dienen in erster Linie der Unterfütterung des eigentlich vom Autor adressierten Themas. Hier ermöglichen die vielen kurzen biographischen Erläuterungen zu Rostock insbesondere dessen Einordnung in den Kontext. Sie gehen jedoch nur selten über eine lexikalische Beschreibung der Person hinaus oder greifen nur Teilaspekte von dessen Wirken auf. Rostocks Person im NS-Staat, an der Medizinischen Fakultät, seine Tätigkeit als Beratender Chirurg und als Direktor in der Ziegelstraße wurde bisher wenig vertiefend betrachtet. Zudem blieben frühe Abschnitte in dessen Leben, seine Persönlichkeit als auch seine verbliebenen elf Jahre nach dem Ende des Zweiten Weltkrieges als Thema in den Bearbeitungen unberücksichtigt. Auch die sehr kurz gehaltene Wertung des Wirkens von Rostock durch die Darstellung der Prozessabläufe und des Urteiles in Nürnberg ermöglichen für den Moment noch keine fundierte Diskussion über Rostocks Person. Zu dieser Auffassung gelange ich, da sich bisher keine zusammenhängenden Abhandlungen über Rostock finden lassen. Vielmehr sind die Biografien überwiegend bruchstückhaft und beziehen sich in erster Linie aufeinander. Obwohl viele Arbeiten sowohl innerhalb als auch außerhalb der einschlägigen NS-Literatur neue Sachzusammenhänge, Bewertungen und Forschungserkenntnisse präsentieren, bleibt die Darstellung des „großen Ganzen“ aus. Als Grundlage für die intensivere Auseinandersetzung mit Rostock sind die vielen Querverweise zu seiner Person allerdings von elementarer Bedeutung für diese Arbeit. Hierdurch wird die Orientierung im zeitgeschichtlichen Kontext erleichtert. Zudem lassen sich hierdurch erste Anhaltspunkte für weitere Quellen- als auch Literaturrecherche ausmachen.

3. Fragestellung der Dissertation

Aufbauend auf der Analyse des aktuellen Forschungsstandes scheint die Betrachtung der Person Rostock eine weitere Lücke in der historischen Forschung schließen zu können. Diesen Lückenschluss zu ermöglichen erachte ich als zentrale Aufgabe dieser Arbeit. Hierzu stellen sich mir einige Fragen, die ich im Verlauf der Dissertation diskutieren werde. Inwiefern war Rostock ein Kind seiner Zeit, das durch seine Erziehung im preußischen Kadettenwesen und durch Erfahrungen auf den Schlachtfeldern des Ersten Weltkrieges für eine Karriere im Dritten Reich prädestiniert war? Wie entwickelte Rostock seine Fähigkeiten als Chirurg in der Weimarer Republik und unter welchen Voraussetzungen wurde er an die wissenschaftliche Praxis in der Medizin herangeführt? Wer leitete Rostock in Jena, Bochum und Berlin an, wen nahm Rostock wiederum selbst an die Hand? Wie stellt sich die enge Freundschaft zwischen Rostock und Brandt dar und welchen wechselseitigen Einfluss übte sie auf die beiden Mediziner in ihrem gemeinsamen Berufsleben aus? Integrierte Rostock eigene politische Vorstellungen in das Tagesgeschäft seiner Arbeit als Beratender Chirurg, als Dekan der Medizinischen Fakultät oder als Direktor der Universitätsklinik in der Ziegelstraße? Hatte Rostock tatsächlich diese Machtfülle, die seine Positionen vermuten lassen, oder war er vielmehr Ausführer im Auftrag von Parteiinstanzen und anderweitigen nationalsozialistischen Funktionären? Wie weit reichte sein Einfluss auf die Wissenschaft im Dritten Reich und auf die Menschenversuche? Welchen Eindruck erweckte er während des Nürnberger Ärzteprozesses und wie versuchte er seine Beteiligung im Dritten Reich vor der Weltöffentlichkeit darzustellen? Wie reagierten wiederum Anklage und Vorsitz auf Rostocks Aussagen und auf das abschließende Plädoyer? Wie schätzten das Nürnberger Gericht und das Spruchkammerverfahren Rostocks Schuld bezüglich der Menschenversuche ein? Bewertete Rostock sein eigenes Verhalten nach dem Untergang des NS-Regimes selbstkritisch? Abschließend stellt sich die Frage wie er sich in das Nachkriegsdeutschland integrierte und wie er seinen Lebensabend verbrachte.

4. Methodik, Material und Vorgehen

Die Absicht Paul Rostock einer genaueren Untersuchung zu unterziehen, entstand auf Grundlage der von mir an der Charité vorgelegten Hausarbeit zum aktuellen Forschungsstand bezüglich Rostocks Person und Umfeld. Ich beschränkte mich hierbei allein auf die Listung einer nennenswerten Bibliografie und auf die Interpretation der Werke, die ich im vorhergehenden Kapitel bereits auf inhaltliche Relevanz zu Rostock untersucht habe. Den in der Hausarbeit aktuellen, aber rein bibliographischen Forschungsstand, ergänze ich für diese Promotionsarbeit. Daneben integriere ich weiteres Quellenmaterial, das nun zentralen Anteil an meiner Dissertation einnimmt. Dieses umfasst die zu Rostock erhaltenen Archivarien des Bundesarchivs in Berlin, des Militärarchivs in Freiburg, des Hauptstaatsarchivs in München, der Staatsarchive in Bayreuth, Bamberg und München, des Stadtarchivs in Nürnberg sowie der Staatsbibliothek und des Archivs der Humboldt-Universität in Berlin. Hier konnte ich umfangreiche, bisher unveröffentlichte Akteneinträge, Korrespondenzen und Daten zu Rostocks Person sichten, wobei das meiste Material aus Rostocks Lebensabschnitten in der Weimarer Republik und im Nationalsozialismus stammt. Leider wurde ich bei den Nachforschungen zu Rostocks Wirken am Klinikum „Bergmannsheil“ in Bochum zwischen 1927 und 1933 sowie zu seinen letzten Jahren als Chefarzt des Versehrten- bzw. Versorgungskrankenhauses in Bayreuth von 1950 bis 1956 größtenteils nicht fündig. Die Personalakten der Bochumer Klinik sind während des Zweiten Weltkrieges verbrannt, die Unterlagen aus Bayreuth wurden bereits aus den Krankenhaus-Archiven entfernt und leider keinen weiteren Institutionen zur Verfügung gestellt. Auch eine von Rostock angekündigte Dokumentensammlung über den Nürnberger Ärzteprozess mit persönlicher Kommentierung, die er angeblich im Institut für Geschichte und Ethik der Medizin in Mainz hinterlegt hatte, war nicht auffindbar. Einen hohen Stellenwert für die Beurteilung Rostocks nahmen die Protokolle des Nürnberger Ärzteprozesses ein, die ich als Mikrofiches in der Universitätsbibliothek der Humboldt-Universität in Berlin einsehen konnte. Bereits diese Aufzeichnungen und die genaue Auseinandersetzung mit den Aussagen der Angeklagten und Zeugen des Nürnberger Ärzteprozesses weisen deutlich auf die vielen Unstimmigkeiten und bisher nicht erläuterten Zusammenhänge zwischen Rostock und den Verbrechen des NS-Regimes hin. Mir ist es ein Anliegen, nicht nur Rostocks Wirken im Nationalsozialismus, sondern ihn als gesamte Person umfangreich zu beleuchten. Zur Listung der wissenschaftlichen Arbeiten und Lehrbuchbeiträge von Rostock lagen mir diverse Unterlagen aus dem Nürnberger Ärzteprozess und aus seiner Entnazifizierungsakte vor. Diese konnte ich durch eine Suche zu Rostocks Autorenschaft in den Katalogen der Freien Universität und der Humboldt Universität in Berlin abgleichen. Einige

originale Beiträge in Zeitschriften konnte ich zudem in der Bibliothek des Institutes für Geschichte der Medizin in Berlin einsehen. Die Suche in bekannten Verzeichnissen wie dem „Elektronischen Zeitschriftenverzeichnis“, dem „Karlsruher Virtuellen Katalog“ oder über die Suchmaschine „Google“ blieben bezüglich Rostocks Person weitgehend erfolglos. Auch die Recherche nach Angaben zu Rostock in „Pubmed“ konnte keine weiteren Erkenntnisse erbringen.

Die Dissertation ist in vier große Abschnitte gegliedert, wobei ich versuche, Rostocks Sozialisation und Wirken nach dem Zweiten Weltkrieg ebenso Aufmerksamkeit zu widmen wie seinem Handeln im Dritten Reich. Zum besseren Verständnis einzelner Abschnitte habe ich jedes Kapitel einleitend kurz zusammengefasst. Der erste Teil, dem auch dieses Kapitel zugehörig ist, umfasst aufbauend auf der Vorstellung der Person Rostock den aktuellen Forschungsstand, die Methodik und die eigentlichen Fragestellungen dieser Arbeit, wobei ich hier noch keine relevanten neuen Erkenntnisse zu Rostock einfließen lasse.

Erst der zweite Abschnitt beschäftigt sich konkret mit Rostock und umfasst in chronologischer Bearbeitung Rostocks Kindheit in Westpommern, seine Schulzeit am Realgymnasium zu Kolberg und im preußischen Kadettenkorps. Hierbei ist es mir wichtig, Rostocks familiäres Umfeld zu beschreiben und die bis zu seinem 18. Lebensjahr preußisch-evangelisch geprägte Erziehung genauer zu beleuchten. Darüber hinaus untersuche ich Rostocks angestrebte Karriere als Offizier und seine ersten universitären Erfahrungen im Fach Humanmedizin in Greifswald. Folgend werfe ich einen Blick auf Rostocks Einsätze und Erfahrungen als Soldat im Weltkrieg. Nach dessen Ende mit dem Vertrag von Versailles vollziehe ich Rostocks weiteren Werdegang als Student der Medizin in Jena nach und überprüfe sein Umfeld auf Personen und politische Entwicklungen, die ihn maßgeblich prägten. Aufgrund Rostocks Neigung zum Fach der Chirurgie und seiner ersten Anstellung als Arzt in Jena ist hier sein Förderer, Nicolai Guleke, Chefarzt der Jenaer chirurgischen Universitätsklinik, von besonderem Interesse. Durch die Betrachtung von Rostocks Wechsel aus Jena nach Bochum an das Klinikum Bergmannsheil eruiere ich das neue Berufs- und Privatumfeld auf Grundlage von ersten Kontakten zu späteren Weggefährten im nationalsozialistischen Regime. Hier steige ich tiefer in die persönlichen Beziehungen zu Karl Brandt, Georg Magnus und anderen ein, um den Übergang zum folgenden Teil der Dissertation herzustellen.

Der dritte Abschnitt beginnt mit der Machtübernahme der Nationalsozialisten 1933 und dem Wechsel Rostocks von Bochum in die Reichshauptstadt Berlin. Anders als die vorherigen Teile der Arbeit breche ich die chronologische Abhandlung auf und wechsle in eine thematische Aufarbeitung von Rostocks Wirken in den folgenden zwölf Jahren des „Dritten Reiches“.

Hierdurch strebe ich eine Entflechtung der parallel ablaufenden Entwicklungen an. Durch Quervernetzungen und Rückgriffe möchte ich die situative Orientierung im Kontext gewährleisten. Darauf basierend diskutiere ich Rostocks verschiedene Tätigkeiten und zeichne ein Bild der Vielfalt seiner Aktivitäten im NS-Regime. Seine Stellung an der Ziegelstraße erhält ebenso viel Aufmerksamkeit wie seine Funktionen als Dekan der medizinischen Fakultät in Berlin, als Beratender Chirurg oder als Beauftragter für Wissenschaft und Forschung beim Reichskommissar für das Sanitäts- und Gesundheitswesen. Daneben überprüfe ich Persönlichkeiten, die in Berlin Einfluss auf ihn nahmen oder mit denen er in Konflikt stand. An dieser Stelle referiere ich kurz über Sauerbruch, den Reichsforschungsrat sowie über de Crinis und die Personalpolitik der Medizinischen Fakultät in Berlin. Bei der Gesamtbetrachtung ist mir wichtig zu erläutern, inwiefern sich Rostock zunehmend vom NS-Regime einspannen ließ, sich aktiv einbrachte und wie sich sein persönliches Engagement über die Jahre hinweg entwickelte. Parallel zum Untergang des Dritten Reiches werfe ich einen Blick auf das Ende seiner Karriere im Nationalsozialismus und schließe diesen Abschnitt mit der Gefangennahme durch die Amerikaner ab.

Im vierten und letzten Abschnitt untersuche ich, wiederum in chronologischer Abfolge, die Geschehnisse des Nürnberger Ärzteprozesses und versuche auf der Basis meines Quellenmaterials das Urteil gegen Rostock nachzuvollziehen. Unbekannte Aspekte von dessen Verstrickungen in die NS-Medizin, werde ich an dieser Stelle in das Gesamtbild einfügen. Die Prozessstrategie, die er zusammen mit seinem Anwalt entwickelte, ist hierbei von großem Interesse. Daneben ist es notwendig, die Anklagepunkte aufzuschlüsseln, die ihm zur Last gelegt wurden. Daraufhin referiere ich über Rostocks Bestrebungen, eine erneute Karriere in der Chirurgie aufzubauen. Hier gehe ich auf seine Entnazifizierung und seine erneute Anstellung als Chefarzt der Chirurgie in Bayern ein, wobei ich den Einrichtungen, an denen er arbeitete, gesonderte Aufmerksamkeit schenke. Interessant ist die Untersuchung des aufflammenden Widerspruchs gegen den ehemaligen hochrangigen, nationalsozialistischen Arzt in der jungen Bundesrepublik. Kurz eingegangen auf die letzten Arbeitsjahre und den Tod des Chirurgen im Jahr 1956 ende ich mit einigen resümierenden Gedanken zur Person Paul Rostock.

Teil II: Paul Rostock – patriotischer Soldat, Student und junger Arzt

- eine chronologische Abhandlung –

1. Rostocks Kindheit und Jugend in Posen und Westpommern

„Zweck und Ziel aller, namentlich aber der militärischen Erziehung ist die auf gleichmäßigem Zusammenwirken der körperlichen, wissenschaftlichen und religiös-sittlichen Schulung beruhende Bildung des Charakters.“⁵¹

Die Vermittlung von gesellschaftlichen Werten, die Erziehung im Kindes- und Jugendalter und deren Inhalte bilden die Sozialisation eines werdenden Erwachsenen. Besondere Bedeutung kommt hier dem heimischen Umfeld zu, der Region, in der man geboren wird und aufwächst. Rostock erfuhr in seinen ersten 20 Lebensjahren eine spezifische Sozialisation im Kontext des Deutschen Kaiserreiches an der Grenze zu Russland in einer östlichen Provinz Preußens. Geprägt durch ein Leben im preußischen Staat, durch „militärische Tugenden“ und eine konfliktreiche Heimatregion entwickelte sich daraus der junge Student der Medizin und Offizier Paul Rostock.

Paul Ludwig Ernst Rostock wurde am 18. Januar 1892 in Kranz (Kreis Meseritz im Regierungsbezirk Posen) in der preußischen Provinz Posen als Sohn des Hauptmannes a.D. und Rittergutsbesitzer Karl Ludwig Ernst Rostock (*1846) geboren.⁵² Karl Rostock heiratete am 18. Oktober 1881 die spätere Mutter Paul Rostocks, Ernestine Karoline Franziska Rath (*1849), in Wien. Rostocks Mutter entstammte einer katholischen Familie aus dem niederösterreichischen St. Veit, konvertierte aber zur evangelischen Konfession und folgte ihrem Ehemann nach Westpommern. Dort lebte und arbeitete die protestantisch geprägte Familie Rostock im Kreis Kolberg-Körlin.⁵³ Die Kurstadt Kolberg war damals eine Kleinstadt und lag in der ehemaligen Provinz Westpommern, einem heutigen polnischen Bezirk nahe der Ostsee. Die Familie war hier im Besitz des bei Kolbergs gelegenen Rittergutes Raselkow, das der Vater bewirtschaftete und leitete. Auf dem elterlichen Gut verlebte Rostock seine Kindheit, besuchte bis zu seinem 14. Lebensjahr die Vorschule⁵⁴ und wechselte anschließend an das Königliche Dom- und Realgymnasium zu Kolberg. Er verließ diese Schule allerdings bald wieder und trat 1907 in das

⁵¹ Zitat von Poten in Ostertag 1990, S. 118.

⁵² Rostock 1922, Lebenslauf in der Dissertation.

⁵³ HUA, Sig. 225/1, Rostocks Angaben im Fragebogen zur Durchführung zur Wiederbelebung des Berufsbeamten-tums vom 7. April 1933.

⁵⁴ äquivalent zu einer heutigen Grundschule.

Preußische Kadettenkorps ein. Hier sollte er eine Ausbildung zum Offizier im Dienst des preußischen Staates erhalten und im militärischen Denken als auch offizierskonformen Handeln gefördert werden. Rostock blieb bis 1913 an der Kadettenanstalt, wo er nach zwei Jahren Prima⁵⁵ die Reifeprüfung bestand und als Unteroffizier ausschied.⁵⁶ Der von ihm angestrebte Eintritt in das Offizierskorps erfüllte sich nicht, da er aufgrund eines Herzleidens nicht übernommen wurde.⁵⁷ Nach diesem Rückschlag nahm er zum Sommersemester 1913 das Studium der Medizin in Greifswald auf.

1.1 Rostocks Jugend in den preußischen Grenzprovinzen

Rostock wurde zwar in Posen geboren, verbrachte jedoch den größten Teil seiner Kindheit in der nördlicheren Provinz Pommern nahe der Stadt Kolberg. Pommern bestand seit 1815 aus drei Regierungsbezirken: Köslin, Stettin und Stralsund. Rostock wuchs im Regierungsbezirk Köslin auf. Die Provinz selbst unterstand stets einem durch die preußische Regierung direkt ernannten Oberpräsidenten, wobei die exekutive Macht vor Ort vom Landrat ausging.⁵⁸ Pommern unterschied sich von anderen Provinzen Preußens insbesondere dahingehend, dass es sich nicht, wie z.B. das nahegelegene Mecklenburg, auf eine Geschichte als Großherzogtum berufen konnte, sondern bereits seit den frühesten Bestrebungen zur deutschen Einheit Bestandteil Preußens war.⁵⁹ Bis auf den Regierungsbezirk Stettin wurden alle Bezirke kontinuierlich von der Konservativen Partei dominiert, wobei der Adel mit 64% die stärkste Vertretung im Bezirksparlament stellen konnte.⁶⁰ Damit war in diesem Landstrich für eine konservativ-nationale und staatsreue Politik gesorgt. Im letzten Jahrzehnt des ausgehenden 19. Jahrhunderts sah sich Pommern allerdings mit einer zunehmenden Landflucht konfrontiert. Die Provinz entwickelte kaum eigene Zweige einer industriellen Volkswirtschaft, sondern blieb, teilweise auch durch fehlende Investitionen von außen, der Agrarwirtschaft verhaftet. Das Pro-Kopf-Einkommen sank aufgrund des zunehmenden globalen Wettbewerbes auf dem Agrarmarkt. Pommern konnte hier keine starke Stellung behaupten, wodurch viele Landwirte und Arbeiter gezwungen waren, sich anderweitig, auch in Großstädten außerhalb der Provinz, Beschäftigung zu suchen.⁶¹ Während Landarbeiter zunehmend abwanderten, zeigte sich in der zweiten Hälfte des 19. Jahrhunderts ein kontinuierlicher Anstieg der jüdischen Bevölkerung, die aus östlichen Provinzen und aus Polen emigrierte. Die oft

⁵⁵ heutige Oberstufe.

⁵⁶ HUA, Sig. 225/1, Reifezeugnis der Hauptkadettenanstalt Lichterfelde aus dem Jahre 1913.

⁵⁷ Rostock 1922, Lebenslauf in seiner Dissertation.

⁵⁸ Buske 1997, S. 59.

⁵⁹ Siehe ebd., S. 68.

⁶⁰ Lucht 1996, S. 122.

⁶¹ Hohorst 1978, S. 36.

gut situierten jüdischen Familien standen in Kontrast zur nicht-jüdischen Bevölkerung in Pommern, die unter der schwachen Wirtschaft zu leiden hatte.⁶² Der daraus resultierende Antisemitismus traf in Pommern somit auf fruchtbaren Boden.

Um wiederum emigrierte Landarbeiter zu ersetzen, griff man nun bewusst auf polnische Saisonarbeiter zurück, die im Arbeitsprozess zunehmend die abgewanderten deutschen Bürger ersetzen sollten. Gleichzeitig forderten polnische Gruppierungen auf dem politischen Parkett die Integrität der Provinz heraus. Die an der östlichen Grenze liegenden Gebiete wie die Kaschubei wurden als zu Polen gehörende Gebiete beansprucht. Von Seiten der deutschen Bevölkerung wurde dies vehement abgelehnt, woraus sich diverse nationalpolitische Konflikte ergaben. Die einst recht homogene, deutsch geprägte Bevölkerung Pommerns wandelte sich zunehmend in eine heterogene und multiethnische um, die verstärkt in einem Klima ökonomischer Unsicherheiten lebte.⁶³

Rostock verbrachte seine Kindheit und Jugend in einer wirtschaftlich geschwächten Provinz mit innerprovinziellen Konflikten zwischen verschiedenen Volksgruppen. Ähnliche Verhältnisse galten auch für Rostocks Geburtsprovinz Posen, die unter den gleichen politischen und wirtschaftlichen Problemen litt wie Pommern. Posens Grenzlage zu Russland und Pommerns offener Ostseezugang im Vorfeld des Ersten Weltkrieges wirkten sich zudem auf das preußisch-militärische Aufgebot in diesen Provinzen aus. Das Militär nahm durch eine hohe Verbandsdichte und Truppenstärke einen bedeutenden Teil an der Provinzialbevölkerung ein. Rostocks Vater, ein ehemaliger Offizier, bewirtschaftete mit dem Gut Raselkow eines von vielen Großbesitztümern in bürgerlicher Hand, die in Pommern den Großteil der landwirtschaftlichen Besitzverhältnisse ausmachten. Das väterliche Gut Raselkow bei Kolberg hatte sich als größter Besitz im Kreis etabliert und gehörte zur gleichnamigen Gemeinde, die aus mehreren Besitztümern unterschiedlicher Eigner bestand und im Bezirk Kolberg-Körlin die größte Ausdehnung hatte. Der Besitz lag logistisch gut erschlossen am örtlichen Kleinbahnhof an der Reichsstraße 2. Mit Gastwirtschaften, Kolonialläden und Handwerksbetrieben stellte das Rittergut eine stattliche Kleingemeinde dar. Kurz vor Rostocks Geburt verfügte das Rittergut über insgesamt knapp 1.640 ha. Im Laufe der frühen Jugend Rostocks wurde es jedoch allmählich verkleinert, da Anteile an Siedlungsbauvorhaben abgegeben wurden. Ökonomisch stand die Viehwirtschaft mit etwa 110 Rindern und 400 Schweinen im Vordergrund, die neben einer nicht unbeträchtlichen Anbaufläche für landwirtschaftliche Produkte den Hauptanteil am Tagesbetrieb ausmachte. Der Sandboden erwies sich für den regelhaften Agrarbetrieb jedoch als ungeeignet, weshalb viele Gebietsanteile

⁶² Hohorst 1978, S. 61f passim.

⁶³ Siehe ebd., S. 85f passim.

aufgeforstet wurden. Auf dem Gebiet des Gutes Raselkow wurden dennoch stets Roggen, Kartoffeln und Futterpflanzen angebaut, obwohl dies immer hinter der Viehzucht zurückblieb. Die Mitglieder der Familie Rostock waren die letzten deutschen Besitzer des Gutes. Rostocks Bruder Karl bewirtschaftete das Gut bis zum Ende des Zweiten Weltkrieges. Er hatte es wiederum von seinem verstorbenen Vater übernommen, da im Vorfeld die Mutter auf ihren Besitzanspruch verzichtet hatte.⁶⁴ Am Ende des Zweiten Weltkrieges wurde der Besitz beim Einmarsch der Roten Armee übernommen und die – politisch unliebsamen – deutschen Großgrundbesitzer der Familie Rostock hingerichtet.⁶⁵

1.2 Rostocks Schulbildung – konservativ und preußisch

Von 1898 bis 1906 besuchte Rostock ab dem Alter von sechs Jahren die Vorschule in Kolberg, wo sich die konservative Pädagogik nach dem Ende der bismarckschen Ära langsam zu wandeln begann. Die Pädagogen an den Schulen Preußens fanden sich nach dem Rücktritt Bismarcks 1890 in einem Wettkampf der schulpolitischen Ideologien wieder. Hier stand die besonders auf konservative und christliche Pädagogik bestehende Zentrumsparterie der aufstrebenden Sozialdemokratie gegenüber. Vermittelnde Versuche zwischen den beiden Lagern von Seiten des Ministerpräsidenten Caprivi zwischen 1890 und 1892 konnten keinen zufriedenstellenden Kompromiss in der Neugestaltung des Lehrer-Schüler-Umgangs ermöglichen.⁶⁶ Die Lehrer mussten in einem Spannungsfeld zwischen konservativen Werten und sozialpolitischen Neuerungen unterrichten. Die meisten Pädagogen hielten allerdings an ihrem bewährten Unterrichtsstil des letzten Jahrzehnts unter Bismarck fest. So galt weiterhin das übergeordnete Ziel, dass die Volksschulen dafür verantwortlich waren, das Individuum über die Erziehung des Elternhauses hinaus zu einem „Glieder innerhalb der Gemeinschaft“ zu erziehen.⁶⁷ Die Disziplinierung der Kinder und Jugendlichen stand also im Vordergrund. Das häufige Anwenden der Prügelstrafe stellte den Normalfall dar, um Klassen zwischen 30 und 70 Kindern kontrollieren zu können. Unter diesen Bedingungen blieb die Effektivität des Vorschulunterrichts weit hinter den Erwartungen der zuständigen Bildungsbehörden zurück.⁶⁸ Dem straff geführten Unterrichtsgeschehen sollte Rostock später an den Kadettenanstalten allerdings in extenso begegnen. Er besuchte bis zu seinem 14. Lebensjahr die Vorschule und wechselte dann an das Königliche Dom- und Realgymnasium

⁶⁴ Anm.: Zur Gesamtdarstellung des Rittergutes Wilke 2003, S. 109f – Die Grundmauern des Gutes existieren auch heute noch, sind jedoch verlassen und werden nicht mehr bewirtschaftet. Eine Neubebauung scheint bisher nicht stattgefunden zu haben.

⁶⁵ Vergleiche hierzu die Ausführungen in Teil IV. Kap. 1.

⁶⁶ Meyer 1976, S. 166f passim.

⁶⁷ Siehe ebd., S. 8.

⁶⁸ Siehe ebd., S. 84f und S. 81.

zu Kolberg, wo sich die schulpolitische Situation gänzlich anders darstellte.⁶⁹ Am Ende des 19. Jahrhunderts bestanden im preußischen Schulsystem neben den humanistisch geprägten Gymnasien die Realgymnasien, die besonderen Wert auf neue Fremdsprachen und Naturwissenschaften legten. Dieser Schulzweig bestand in verschiedenen Formen bereits seit 1845.⁷⁰ Seit 1892 bzw. 1893 stand allerdings die Frage im Raum, ob man das in Kolberg ansässige Realgymnasium zu Gunsten einer lateinlosen Oberschule ersetzen sollte. Die Diskussion um die Auflösung des Realgymnasiums blieb über viele Jahre hinweg aktuell, da sich die Beibehaltung sowohl des Dom- als auch des Realgymnasiums als ökonomisch unbefriedigend erwies. Eine Kontinuität in der Struktur und im Alltag der beiden Schulen blieb weder für Schüler, Eltern oder Lehrer erhalten, da ständig über grundlegende Reformen, Abschaffungen und Neugründungen debattiert wurde. Seit 1900 wurden energischere Anstrengungen unternommen das bei den Eltern unbeliebte Realgymnasium in die oben erwähnte lateinlose Oberrealschule umzuwandeln. Die schulpolitischen Veränderungen scheiterten jedoch an der Ablehnung weiter Teile der Stadtverordnetenversammlung. Im Zusammenhang mit der Umstrukturierung der Schulen sollte aus Kostengründen aber zumindest die Auflösung der staatlichen Vorschule erfolgen, die auch Rostock zu diesem Zeitpunkt besuchte.⁷¹ Diese erfreute sich allerdings großer Beliebtheit und war an das Realgymnasium gekoppelt, für dessen Besuch die Vorschule unverzichtbar war.

Schließlich einigte man sich dennoch und beschloss, von Schließungen abzusehen und nun vielmehr die Attraktivität des Realgymnasiums zu erhöhen. Diese „Attraktivitätskampagnen“ der Realgymnasien steigerten die Beliebtheit besonders in der aufstrebenden Bürgerschicht, da neuerdings die Möglichkeit zu einem Besuch eines Englischunterrichtes anstatt der konservativen Griechisch- und Lateinkurse bestand. Damit wurde ein wesentlicher Unterschied zum früheren Fremdsprachenkonzept geschaffen.⁷² Das nun stets wachsende Interesse am Realgymnasium fußte in erster Linie also auf modernen Unterrichtsinhalten, die vor Ort auch angenommen wurden. Darüber hinaus ermöglichte man den Absolventen, ein Hochschulstudium der Medizin oder der Jurisprudenz aufzunehmen, die ihnen bis dato verwehrt geblieben und nur den regulären Gymnasiasten vorbehalten waren.

⁶⁹ Meyer 1976, S. 84f und S. 81.

⁷⁰ Heyden 1978, S. 26.

⁷¹ Siehe ebd. S. 27 u. Rostock 1922, Lebenslauf in seiner Dissertation.

⁷² Schmitz 1997, S. 80.

1.3 Rostock am Realgymnasium – der Übergang zur Kadettenschule

Rostock kam 1906 an das eben erwähnte Realgymnasium, in dem Jahr, als sein Vater Karl verstarb.⁷³ 1906 übernahm außerdem der neue Schulleiter, Geheimrat Karl Peter Theodor Wehrmann, die Leitung des Realgymnasiums, unter dessen Führung die Schule vermehrt in militärische Festlichkeiten und Paraden eingebunden wurde.⁷⁴ So begleitete eine Abordnung aus Primanern mit einem Lorbeerkranz die Feierlichkeiten, die anlässlich des 100. Todestages des Hauptmanns von Waldenfels⁷⁵ durchgeführt wurden. Im Zuge dessen wurde des „heldenhaften“ Einsatzes des Offiziers durch einen Vortrag vor versammelter Schülerschaft gedacht. Man darf davon ausgehen, dass der Vortrag, der sicherlich den tugendhaften und für Kolberg sinnstiftenden Aspekt des Einsatzes aufgriff, auf viel Bewunderung bei jungen Schülern gestoßen sein wird.⁷⁶ Positive, wenn auch mitunter überzogene Darstellungen von Offizierstugenden etablierten von Grund auf ein Idealbild soldatischer und militärischer Umgangsformen im Schulprofil Kolbergs.

Aufbauend auf der eben erwähnten Veranstaltung wurde 1907 der Verteidigung Kolbergs von 1807 in einem weiteren Festakt gedacht. Hier nahmen die Schüler am Festzug und Appell in Uniform und mit Schulflagge teil. Zu diesem Anlass erhielt jeder Schüler eine Ausgabe der Festschrift über die „Waldenfels Grenadiere“, welche in der Verteidigung Kolbergs 1807 eine legendäre Rolle gespielt hatten.⁷⁷ Allerdings verließ Rostock, nach nur einem Jahr, mit soldatischer Vorbildung das Realgymnasium und wechselte 1907 zum Preußischen Kadettenkorps nach Köslin.⁷⁸

Im preußischen Kriegsministerium wurde gegen Ende des 19. Jahrhunderts eine drastische Aufstockung der bewaffneten Truppen der Streitkräfte beschlossen.⁷⁹ Zweifelsohne verlangte eine Mehrung der Truppenstärke auf der einen Seite eine Vergrößerung des Offizierskorps auf der anderen. Entgegen der alten Schulpolitik, lediglich Gymnasiasten für eine Ausbildung zum Offizier anzunehmen, wurden Schüler der Realgymnasien nun ebenso zugelassen wie auch der eine oder andere Absolvent einer Oberrealschule.⁸⁰ Vorwiegend wurden aber die Realgymnasien nun in „Sprungbretter“ für die neunklassige höhere Schule der Kadettenanstalten umgewandelt.⁸¹ Das Militär hatte also ein aktives Interesse an Schulreformen, die militärische Unterrichtsinhalte

⁷³ HUA, Sig. 225/1, Rostock in nicht paginierten Fragebogen: Der Vater verstarb am 14. Dezember 1906.

⁷⁴ Heyden 1978, S. 31.

⁷⁵ Karl Wilhelm Ernst von Waldenfels (1772-1807): Kommandant eines Grenadierbattalions zur Verteidigung der Festung Kolberg gegen die Franzosen im Jahre 1807.

⁷⁶ Heyden 1978, S. 31.

⁷⁷ Siehe ebd.

⁷⁸ Rostock 1922, Lebenslauf in seiner Dissertation.

⁷⁹ Schmitz 1997, S. 79.

⁸⁰ Siehe ebd., S. 79-82.

⁸¹ Siehe ebd., S. 81.

und soldatische Erziehung in Realgymnasien begünstigten und die oben beschriebene Verzahnung von Schülern und Militärangehörigen verstärkten. Der Übergang von einem Realgymnasium zu einer Kadettenanstalt erfolgte sanft. Das Realgymnasium bemühte sich aus eigenem Antrieb bei den Schülern eine grundlegende Identifikation mit soldatischem Handeln zu entwickeln. Dies förderte das Interesse am Militär und ebnete den Weg für Rostocks Wechsel nach Köslin.

1.4 Rostocks soldatische Ausbildung – die preußischen Kadettenanstalten

Im Vorfeld einer Aufnahme in eine Kadettenanstalt fand eine strenge Auswahl der Bewerber statt. Kinder von Adelligen wurden ohne Testung der „richtigen Gesinnung“⁸² aufgenommen, Knaben aus bürgerlichen Familien wurden jedoch nur unter Berücksichtigung der korrekten preußisch-monarchischen Grundhaltung bei der Aufnahme an einer solchen Anstalt berücksichtigt. Rostock entstammte einer finanziell gut situierten bürgerlichen Familie, die diese Grundhaltung lebte. Der Umstand, dass Rostocks Vater den Rang eines Hauptmanns der Reserve bekleidete, spielte hier eine nicht zu vernachlässigende positive Rolle.⁸³

Rostock wurde durch das Aufnahmeverfahren bereits früh mit einer antisemitischen und konservativ-elitären Einstellung konfrontiert, da Jungen von jüdischen Familien grundsätzlich ebenso abgelehnt wurden wie Nachkommen von reinen Arbeiterfamilien.⁸⁴ Das preußische Offizierskorps und seine Anwärter in den Kadettenanstalten standen somit in Kontrast zum Gros der Bevölkerung, insbesondere auch zu der Pommerns. Aufgrund des hohen Ansehens der Kadettenanstalten im Bürgertum und im Adel konnten sich diese einer hohen finanziellen Unterstützung aus begüterten Kreisen sicher sein, wodurch der ausgesuchten Gruppe an Kadetten verschiedene Annehmlichkeiten ermöglicht wurden.⁸⁵ Das Wissen um ihre hervorgehobene Stellung beförderte das elitäre Denken der Kadetten. Rostock, der in Köslin und in Lichterfelde bei Berlin die Kadettenanstalten besuchte, kam dort mit vielen aristokratischen Sprösslingen in Verbindung. Dies ermöglichte gute Beziehungen und Kontakte zu Familien, die die preußische als auch reichsdeutsche Politik maßgeblich beeinflussten und dominierten. Bürgerliche Familien wurden durch solche Verbindungen maßgeblich aufgewertet und in die normalerweise aristokratisch geprägten einflussreichen Kreise des preußischen Staates integriert. Die Anwesenheit von militärischen Rängen bei gesellschaftlichen Veranstaltungen war zudem üblich. Hier konnte sich der Offizier durch seine enge Bindung an Staat und Kaiser eines hohen Ansehens

⁸² Hier ist eine explizite Obrigkeitstreue, Vaterlandsliebe und monarchistisch-konservative Grundhaltung gemeint.

⁸³ Rostock 1922, Lebenslauf in seiner Dissertation.

⁸⁴ Schmitz 1997, S. 129.

⁸⁵ Siehe ebd., S. 130f passim, Annehmlichkeiten wie ein eigenes Schwimmbad.

in der Bevölkerung sicher sein. Zugleich war die Staatsführung bedacht darauf zu vermitteln, dass eine statthafte Armee Garant für eine „goldene“ deutsche Zukunft im weltpolitischen Kontext sei.⁸⁶ Um ein dauerhaftes und im Sinne preußischer Tugenden geformtes Offizierskorps zu garantieren, wurden die Offiziersanwärter durch das System der Kadettenschulen geschleust. Auch die Auswahl der Schüler nach den Grundsätzen einer häuslichen Erziehung zu „Liebe zum König und Vaterland, dem warmen Herz für den Soldatenstand und einer christlichen Gesinnung“⁸⁷ sollte zunehmend größeren Raum erhalten.⁸⁸ Einmal aufgenommen ging es nun darum, das alte „Ich“ eines neuen Kadetten umzuschulen und in das System aus Gehorsam, Anstand und militärische Formen zu integrieren.⁸⁹ Hierzu diente ein straffer Arbeitsalltag von 5:30 Uhr bis 21 bzw. 22 Uhr. Neben den allgemeinen Unterrichtsfächern, die auch an normalen Gymnasien und Realgymnasien wiederzufinden waren, erfolgten Unterbrechungen durch militärisches Exerzieren, Marschieren und Grundübungen in Taktik.⁹⁰ Das gesamte Kadettenanstaltssystem war gegliedert in neun Internatsschulen, acht Voranstalten und in die Hauptanstalt in Lichterfelde bei Berlin, die bis 1914 fast die Hälfte der 2650 Schüler beherbergte.⁹¹ Die Anstalten zeichneten sich durch ihren Erziehungsstil der beständigen Kontrollen durch militärische Kommandeure als „totale Institutionen“ aus.⁹² Konkret bedeutet dies, dass die Gesamtheit der Kadetten in einer von oben geregelten und kontrollierten Einrichtung einem genauen Regelwerk untergeordnet war. Es wurde erwartet, dass der exakt geplante Tagesablauf von der Gruppe der Kadetten minutiös eingehalten wurde.⁹³ Kontakte zur Familie oder zu Verwandten waren ebenso rar wie Besuche von gesellschaftlichen Veranstaltungen außerhalb der Institution. Alle Arbeiten und Tätigkeiten fokussierten sich allein auf die Anstalt. Tatsächlich handelte es sich also um ein militärisch organisiertes Internat. Der Kadett musste sich einer Vielzahl an Sanktionen und Hierarchien unterordnen. Hierbei wurde das übergeordnete Ziel der Formung eines „neuen Menschen“ im Geiste des wilhelminischen Offizierskorps nie aus den Augen verloren.⁹⁴ Die Erziehung beabsichtigte explizit, einen Gegenpol zur liberalen allgemeinen Menschenbildung mit einer nach strengen preußischen Idealen ausgerichteten Charakterbildung aufzubauen. Hierbei spielten „Freiheit“ und „Ehre“ ebenso eine Rolle wie „Gehorsam“, „Pflicht“,

⁸⁶ Ostertag 1990, S. 1-6.

⁸⁷ Schmitz 1997, S. 197.

⁸⁸ Siehe ebd., S. 81.

⁸⁹ Siehe ebd., S. 104f.

⁹⁰ Siehe ebd.

⁹¹ Siehe ebd., S. 127.

⁹² Zit.: Erwing Goffmann (1922-1982), kanadischer Soziologe.

⁹³ Schmitz 1997, S. 128.

⁹⁴ Siehe ebd., S. 132f.

„Vaterlandsliebe“, „Gottvertrauen“, „Glaube“, „Treue“ und „Todesmut“.⁹⁵ Die Kadettenanstalten erzeugten schon früh eine besonders nationalkonservative Grundhaltung und militaristische Gesinnung bei den Kadetten, was sicherlich auch für Rostock galt. Insbesondere die Kadetten an der Hauptanstalt in Lichterfelde, an der jeder Kadett am Ende seiner Ausbildung lernte, sollten die erteilten „Gesinnungslektionen“ nicht hinterfragt, sondern völlig verinnerlicht haben.⁹⁶ Das System aus strengem Befehl und blindem Gehorsam erreichte dort seinen Höhepunkt. Die im Dritten Reich folgenden nationalpolitischen Erziehungsanstalten, die NAPOLAs, standen in einer direkten Kontinuität zu den preußischen Kadettenkorps. Mitbegründer dieser Form der Erziehung im Nationalsozialismus waren ehemalige Kadetten. Orte und grundlegende Organisationsstrukturen blieben ebenfalls erhalten.⁹⁷ Darüber hinaus übernahmen NAPOLAs die Ideale der Kadettenhäuser im Gegensatz zur liberalen Menschenbildung und kopierten die in den preußischen Kadettenanstalten übliche Gesinnungserziehung.⁹⁸

Ich gehe davon aus, dass die Herkunft Rostocks aus einer dem Militär verbundenen bürgerlichen Familie und seine Sozialisation im System der Kadettenanstalten den größten Anteil an seiner frühen Prägung ausmachten. Besonders der Durchdringung des Jugendlichen und frühen Erwachsenen mit den Idealvorstellungen aus „Befehl und Gehorsam“ wird sich auch Rostock nicht entzogen haben. Die vielen Kontakte in hohe Kreise der preußischen Aristokratie verband ihn über die Gesinnungserziehung hinaus mit dem preußischen Militarismus. Nach dem Abschluss der Ausbildung in den Kadettenanstalten blieben die „Ehemaligen“ im sogenannten Reichsbund der Kadetten organisiert. Dies ermöglichte auch über den Ersten Weltkrieg hinaus den stetigen Austausch unter den ehemaligen Rekruten (Abb. 2).

1.5 Berufswechsel – die Humanmedizin

Am 3. Februar 1913 wurde Rostock das Reifezeugnis überreicht. Insgesamt zeigte er sich wenig talentiert in sprachlichen und geisteswissenschaftlichen Fächern, wobei er in Englisch sogar durch die schriftliche Prüfung fiel und sie mündlich nachzuholen hatte. Gänzlich anders zeigten sich seine Leistungen in den naturwissenschaftlich geprägten Fächern, die er mit der Gesamtnote „gut“ absolvierte. Mit dem Abschluss der Reifeprüfung endete allerdings auch seine Karriere in den Reihen der Offiziersanwärter. Aufgrund eines Herzleidens, das ihm bereits verbot am

⁹⁵ Schmitz 1997, S. 135.

⁹⁶ Siehe ebd., S. 130.

⁹⁷ Siehe ebd., S. 245.

⁹⁸ Siehe ebd., S. 297f passim.

Sportunterricht teilzunehmen, wurde er nicht für den Offiziersjahrgang 1913 übernommen.⁹⁹ Der junge Rostock musste sich deshalb neu orientieren und sich einem anderen Beruf zuwenden. Entgegen seines eigentlichen Wunsches, den Weg des regulären Truppenoffiziers einzuschlagen, entschied er sich noch im selben Jahr für die Aufnahme des Studiums der Humanmedizin in Greifswald. Warum sich Rostock für die Medizin entschied, bleibt unklar. In seinem Stammbaum zeigt sich zumindest kein Anhalt für etwaige Verbindungen zu medizinischen Berufen. Die Realgymnasien hatten sich jedoch zum Ziel gesetzt, ein Studium der Medizin für ihre Absolventen zu ermöglichen. Vielleicht hatte sich Rostock nach der Enttäuschung, nicht in den Offiziersjahrgang 1913 übernommen worden zu sein, wieder an diese Möglichkeit erinnert. Aufgrund seiner Begabung in naturwissenschaftlichen Fächern schienen sich geisteswissenschaftliche Studiengänge nicht als Alternative angeboten zu haben. Zudem wird er sich bewusst für einen Beruf entschieden haben, der ihm die elitäre Position unter den Kadetten auf ebensolchem Niveau erhielt. Die Humanmedizin schien an dieser Stelle eine gangbare Alternative gewesen zu sein, zumal eine landwirtschaftliche Tätigkeit von seiner Seite aus nie intendiert und das väterliche Gut bereits durch seinen Bruder bewirtschaftet wurde.

⁹⁹ HUA, Sig. 225/1, Reifezeugnis Rostocks der Kadettenanstalt Lichterfelde.

2. Rostocks Erfahrungen als Offizier im Ersten Weltkrieg

„Das Hauptfeld für jedes Offizierskorps, während des ganzen Lebens ist die Pflege der Kameradschaft, der Kameradschaft im großen Stile! – der Kameradschaft, die auf der alten preußischen Tradition fußt: allzeit treu zum König, zum Heere, zum Vaterland zu stehen!“ – Wilhelm II.

Rostock war vor dem Weltkrieg trotz gesundheitlicher Nichteignung als Reservist dem Infanterie-Regiment 64, einem Ersatzregiment, zugeteilt worden. Im zweiten Kriegsjahr musste er dennoch in das „Infanterie-Regiment 54 von Goltz“ bei Kolberg einrücken. Diese Einheit wurde nicht als Reserveeinheit, sondern als aktiv kämpfende Truppe an der Ostfront geführt. Mit seinem Kriegseintritt am 11. Mai 1915 wurde Rostock als Offizier verantwortlich für das Handeln seiner ihm unterstellten Soldaten im Felde.¹⁰⁰ Während seines Einsatzes im Infanterie-Regiment 54 von Goltz lernte er die Ostfront mit ihrer besonderen Form des Stellungskrieges kennen und wurde erstmals mit der Wirkung von chemischen Waffensystemen und dem industrialisierten Krieg konfrontiert. Nach dem Waffenstillstand von Brest-Litowsk 1917 wurde er für die letzten Kriegsmonate in das Sturmbataillon 8 an die Westfront versetzt. Dieses Sturmbataillon wurde als Stoßtrupp vor den regulären Einheiten an vorderster Front im Gefecht eingesetzt. Für seine Leistungen im Gefecht wurde er mit dem Ehrenkreuz Erster und Zweiter Klasse für Frontkämpfer geehrt.¹⁰¹ Daneben erhielt er das Ritterkreuz des königlich sächsischen Albrechtsordens mit Schwertern und das kaiserlich und königliche Militärverdienstkreuz III. Klasse mit Kriegsdekoration.¹⁰² Nach dem Ende des Ersten Weltkrieges wurde Rostock mit der Annexion Posens durch Polen konfrontiert und kam in polnische Gefangenschaft.¹⁰³ Durch die polnische Politik in Posen, die Bedingungen des Versailler Vertrages und seine Verpflichtungen und Erfahrungen als Offizier geprägt, entwickelte Rostock später eine dem deutschen Nationalstaat verpflichtete politische Identität. So war es nun folgerichtig, dass er sich der Deutschnationalen Volkspartei anschloss. Diese wandte sich mit einem restituierenden Programm gegen die sich im Aufbau befindliche Weimarer Republik. Rostock verließ am 5. August 1919¹⁰⁴ als Oberleutnant die Reichswehr und führte sein Studium der Medizin in Jena fort, wo er sich auch politisch an der Parteibasis innerhalb der Studentenschaft engagierte.

¹⁰⁰ HUA, Sig 225/1, Rostock im Fragebogen zur Festsetzung seiner Vergütung als Oberarzt.

¹⁰¹ Siehe ebd., Rostock in nicht paginiertem Fragebogen zur Feststellung persönlicher Daten.

¹⁰² Siehe ebd., Rostock in nicht paginiertem Fragebogen in Unterpunkt 13 während des NS-Regimes.

¹⁰³ Rostock 1922, Lebenslauf in seiner Dissertation.

¹⁰⁴ Siehe ebd.

2.1 Rostock in Greifswald – ein kurzes Intermezzo

Rostock sammelte seine ersten Erfahrungen im Fach Medizin von 1913 bis 1915 an der Medizinischen Fakultät der Stadt Greifswald.¹⁰⁵ Am 6. Juni 1913 hatte er hier das Studium der Humanmedizin zum Sommersemester aufgenommen.¹⁰⁶ Mit seiner bürgerlichen Herkunft passte er sich gut in die Studentenschaft der Universität Greifswald ein, da sowohl die Studierenden als auch die Professoren der Universität vor allem aus dem gut situierten Bürgertum stammten.¹⁰⁷ Entgegen dem proklamierten Leistungsprinzip hatten besonders die soziale Schicht, die Konfession und politische Überzeugungen Einfluss auf die Zulassung zum Hochschulstudium an dieser Institution. Unter der Hand, aber allgemein toleriert, fand auch eine völkisch motivierte Auswahl der Studierenden an der Universität statt, wobei sich diese ausgrenzende Politik explizit gegen jüdische Studierende richtete.¹⁰⁸ An der Hochschule bildete sich so eine elitäre Studentenschaft, zu deren monarchisch und rechtskonservativ geprägten Kreisen auch Rostock zählte. Neben den dadurch verstärkten Ressentiments gegen jüdische und sozial schlechter gestellte Bürger kam es bald zu Auseinandersetzungen mit polnischen Mitstudenten. Durch nationalistische Tendenzen auf beiden Seiten grenzten sich die deutschen Burschenschaften von polnischen Mitstudierenden ebenso ab wie die polnischen von den deutschen.¹⁰⁹ Die Betonung der „nationalen deutschen Einheitskultur“¹¹⁰ wurde in Greifswald sogar als eigenes Unterrichtsthema in den Lehrplan integriert. Es zeigt sich eine Kontinuität der elitären Abgrenzung Rostocks von anderen Gesellschaftsschichten, ethnischen Gruppen und Nationalitäten, die auf seiner westpommerschen, bürgerlichen Herkunft und seiner Kadettenausbildung aufbauen konnte. Diese Kontinuität reichte von seiner Zeit in der Kadettenanstalt hinein in seine ersten Semester des Studiums und sollte sich auch darüber hinaus als roter Faden in seiner Biografie wiederfinden lassen. Im Sommer 1915 verließ Rostock nach nur vier Semestern die Universität, womit er den ersten Abschnitt der Ausbildung zum Arzt abgeschlossen hatte. Für Rostock folgte nun der Eintritt in den Heeresdienst, den er, anders als manche seiner ungedienten Kommilitonen als Offizier versah.¹¹¹

¹⁰⁵ Vom Brocke 2004, S. 27, Geschichte der Universität Greifswald.

¹⁰⁶ HUA, Sig.225/1, Rostock im Schreiben an den Minister für Wissenschaft und Volksbildung im Januar 1934 bezüglich Dienstvergütung Rostocks und im Fragebogen zur Festsetzung seiner Dienstbezüge als Oberarzt.

¹⁰⁷ Buchholz 2004, S. 423.

¹⁰⁸ Siehe ebd.

¹⁰⁹ Siehe ebd., S. 428.

¹¹⁰ Eine allgemeingültige Definition zu dieser Wendung existiert nicht. Kulturelle Merkmale preußischer Herkunft orientierten sich allerdings maßgeblich an soldatischen Tugenden.

¹¹¹ Hauptsächlich dienten Studenten durch ihre fehlende militärisch-akademische Ausbildung als Mannschafter und Unteroffiziere im Ersten Weltkrieg.

2.2 Rostocks Heeresdienst – Lage im Sommer 1915

Das Deutsche Kaiserreich hatte zum September 1914 seine Kriegsziele deutlich formuliert. Anders als Österreich-Ungarn beschränkte man sich nicht auf die „Disziplinierung“ des Balkans (insbesondere Serbiens), sondern plante die Etablierung des Deutschen Kaiserreiches als Weltmacht. Hierzu sollte zuerst Frankreich in seiner Vormachtstellung geschwächt und nachfolgend Russland von reichsdeutschen Grenzen zurückgedrängt werden.¹¹² Der „Schlieffenplan“¹¹³ sollte hierfür als Fundament dienen, scheiterte jedoch frühzeitig an diversen Fehleinschätzungen der strategischen Lage von Seiten des deutschen Oberkommandos.¹¹⁴

Vom Reserve-Infanterieregiment 64 ging es für Rostock direkt in die aktive Einheit des Infanterieregimentes 54, das bei Kolberg stationiert war. Die Kriegspropaganda betonte die besonders hohe Zahl an freiwillig teilnehmenden Studenten am Krieg, wobei viele von diesen keine ausreichende Ausbildung und Übung in militärischen Grundfertigkeiten vorzuweisen hatten. Anders stellte sich dies für Rostock dar, der auf seine breit aufgestellte Ausbildung an den Kadettenschulen zurückgreifen konnte. Er fand sich in der Rolle des Offiziers wieder, wodurch er, anders als viele der Freiwilligen und wenig geschulten Studenten, eine aktive Haltung zum Krieg einnehmen konnte.¹¹⁵ Als Offizier wurde er nicht, wie viele dienstgradniedrigen Mannschafter, durch die oftmals auf dem Schlachtfeld verspürte „Passivität“ und durch das Gefühl des „Ausgeliefertseins“ überwältigt. Kaiser und Regierung hatten gehofft, durch den Krieg das Volk hinter sich zu scharen und durch erfolgreiche Manöver auf dem Schlachtfeld Klassenunterschiede überwinden zu können. Der fundamentale Unterschied in der aktiven und passiven Wahrnehmung des Krieges und die herrschenden Rangunterschiede erzeugten aber vielmehr das Gegenteil: Die gesellschaftlichen Gruppen wurden in Mannschaften, Unteroffiziere und Offiziere aufgetrennt und in ihrer Diversität gefestigt.¹¹⁶ In der hierarchisch betonten Distanz zwischen Offizieren und unterstellten Soldaten reihte sich Rostock erneut in die elitäre, besser versorgte, informierte und mit weitreichenden Befugnissen ausgestattete Gruppe ein.

¹¹² Steininger 2016, S. 42f, bezugnehmend auf das „Septemberprogramm“.

¹¹³ Siehe ebd., S. 44f passim.

¹¹⁴ Als Rostock in den Krieg eintrat stellte sich die Lage, die sich ihm bot, folgendermaßen dar: Von Falkenhayn sah den wichtigsten Kriegsschauplatz im Westen, während einige Siege im Osten gegen zwei russische Armeen gewonnen werden konnten. Die Westfront hatte sich 1915 ebenso wie die Ostfront auf niedrigem Niveau stabilisiert. Das Osmanische Reich konnte als Bündnispartner gewonnen und gehalten werden. Frankreich war wirtschaftlich geschwächt, Gebiete in Russland konnten erfolgreich erobert werden, italienische Angriffe am Isonzo, alliierte Landungsversuche und Durchbruchversuche in Gallipoli und an der Westfront konnten bis Ende 1915 abgewehrt werden. Aus dem einstigen Zweifrontenkrieg zwischen Deutschland und den Bündnispartnern Frankreich und Russland war ein Mehrfrontenkrieg geworden.

¹¹⁵ Klauss 2008, S. 26-31.

¹¹⁶ Siehe ebd., S. 43f.

2.3 Rostock an der Ostfront im Gefecht

Rostock verbrachte das Gros seiner Dienstzeit im Ersten Weltkrieg an der Ostfront in einer Standard-Einheit, dem bereits erwähnten Infanterie-Regiment 54. Dieses Regiment wurde in Kolberg aufgestellt und stand bis zum Mai 1917 nahe der Grenze zu Russland. Das „Infanterieregiment 54 von Goltz“ – so die eigentliche Bezeichnung – bestand in seiner Form bereits seit 1859 als rein preußische Einheit.¹¹⁷ Der Name „von Goltz“ ging auf eine im Militär verwurzelte Adelsfamilie zurück.¹¹⁸ Aufgrund der Namensgebung der Infanterieeinheit zeigte sich die Familie von der Goltz der Gemeinde Kolberg gegenüber sehr spendabel und am Wohlergehen des Regiments stets interessiert. Rostocks Heimatstadt Kolberg, die sich als Festungsstadt in den Napoleonischen Kriegen einen gewissen Ruf erarbeitet hatte, wuchs durch das Regiment am Anfang des 19. Jahrhunderts zu einer dem Militär verpflichteten und verbundenen Gemeinde an.¹¹⁹ Zwar spielten sich die ersten großen Auseinandersetzungen und Schlachten 1914 in Ostpreußen ab, dennoch waren Westpreußen, Westpommern und Posen – damit also auch Kolberg – von einem befürchteten Einfall russischer Einheiten bedroht. Die als „Russische Dampfwalze“ bezeichneten Verbände stellten, durch die Kriegspropaganda aufgewertet, eine subjektive wie auch tatsächliche Bedrohung für Ost- und Westpreußen, also für die Heimat Rostocks und damit auch für das Gut seines Vaters dar.¹²⁰ Sowohl in der Verteidigung als auch im Angriff fußte das taktische Vorgehen auf der Positionierung und Bewegung von Infanterieeinheiten, die im Schutze der Artillerie den Feuerkampf auch im Stellungskrieg zu führen hatten. Rostock wurde als Offizier wohl nicht selten mit dem Verlust vieler seiner Untergebenen konfrontiert. Die modernen Karabiner und Explosivmittel der Bodentruppen des Ersten Weltkrieges standen in klarem Kontrast zu alten Taktiken der zusammenhängenden Schützenlinien¹²¹, wodurch die hohen Verlustzahlen an Fußsoldaten zu Beginn des Krieges erklärt werden können.¹²² Spätestens der feindliche Einsatz des Maschinengewehres, das in deutschen Einheiten oftmals lediglich in geringer Stückzahl zur Verfügung stand, machte diese Linientaktik geradezu unmöglich. Bereits die Mehrlader-Standardgewehre hatten die Feuerrate des Verteidigers derart massiert, sodass der Sturm der

¹¹⁷ Burmester 1910, S. 1.

¹¹⁸ Die Adelsfamilie von der Goltz hatte sich in verschiedenen europäischen Staaten (Sachsen, Spanien, England etc.) ab dem 17. Jahrhundert mit militärischen Führungskräften einen Namen gemacht. Besonderes Engagement zeigte die Familie jedoch im preußisch-brandenburgischen Staat, in dessen Dienste allein 30 Generale mit dem Namen dieser Familie wirkten. Zur Familie von Goltz in Burmester 1910, S. 147f.

¹¹⁹ Burmester 1910, S. 171f passim.

¹²⁰ Neugebauer 2009, S. 54.

¹²¹ Gut bewaffnete Infanterieeinheiten formierten sich auf breiter Front zu einer Schützenlinie, welche im überschlagenen Vorgehen feindliche Stellungen zu überrennen und durch die Linienformation alle Geschütze zum Einsatz zu bringen versuchte.

¹²² Linnenkohl 1990, S. 165f passim.

Infanterieregimenter auf breiter Front regelmäßig im Desaster endete.¹²³ Hieraus entwickelte sich nun zusehends die Notwendigkeit, durch Erddeckungen Stellung beziehen zu können, aus der eine relativ sichere Wirkung an den Feind herangetragen werden konnte. Neben diesen konventionellen Methoden der Kriegsführung wurde Rostock an der Ostfront vermutlich auch mit dem Einsatz von Chemiewaffen konfrontiert. Die Deutsche Armee zeigte sich bis kurz vor Ende des Weltkrieges als führend in der Entwicklung von neuartigen chemischen Waffensystemen.¹²⁴ Die Überlegenheit dieser Kampfmittel, die eine diffuse Wirkung auf dem Schlachtfeld hervorriefen und anders als konventionell geführte Kriege ganze Landstriche verwüsteten, hatten sowohl auf Anwender als auch auf die Opfer eine erhebliche psychologische Wirkung. Aufgrund der schlechten Ausbildung und Ausrüstung der russischen Streitkräfte verursachten Gasangriffe in den russischen Verbänden eine verheerende Wirkung. Die russische Armee zollte somit den quantitativ höchsten Tribut an „Gasopfern“ im gesamten Ersten Weltkrieg.¹²⁵ Der somit immer rücksichtloser und energischer geführte Erste Weltkrieg führte Rostock vor Augen, dass es sich nicht mehr um bloße Machtdemonstrationen und kleine Grenzstreitigkeiten zwischen verschiedenen Herrschaftshäusern handelte, sondern vielmehr die infrastrukturelle Lebensgrundlage und Existenz der eigenen Nation gefährdet wurde. Ich vermute in dieser subjektiv wahrgenommenen Situation einer ununterbrochenen Bedrohung der eigenen Heimat und der kontinuierlichen Verteidigungshaltung einen ausschlaggebenden Punkt für Rostocks kritiklose Akzeptanz gegenüber den nationalsozialistischen Eroberungsplänen zwanzig Jahre später. Das strategische Vorgehen des NS-Regimes berief sich überwiegend auf die propagandistische Grundlage dieser aktiven „Selbstverteidigung“ als „Kampf um die eigene Existenz“. Diese, heute als Kriegssagitation entlarvten Behauptungen der Nationalsozialisten, erschienen aus Rostocks Perspektive und auf Basis seiner Erfahrungen an der Ostfront im Ersten Weltkrieg plausibel.

2.4 Rostock an der Westfront – ein Weltkrieg geht zu Ende

Der Waffenstillstand zwischen Sowjetrussland (RSFSR) und dem Deutschen Reich im Dezember 1917 konnte die Ostfront zumindest zeitweise stabilisieren, wodurch das Deutsche Reich seine Geländegewinne auf russischem Boden halten und gleichzeitig Kräfte für die bedrohte Westfront lösen konnte. Im Zuge der Verlegung freier Verbände gegen Ende des Krieges, im Januar 1918, wurde Rostock an die Westfront versetzt und in das Sturmbataillon 8 eingegliedert.¹²⁶ Die

¹²³ Linnenkohl 1990, S. 171.

¹²⁴ Gradmann 1996, S. 136, Vergleiche Tabellen nach Haber auf S. 134. Deutlich wird die hohe Verlustzahl an militärischem Personal von 200.000 auf deutscher Seite und 1 Million auf alliierter Seite durch Gaswaffen.

¹²⁵ Siehe ebd., S. 136.

¹²⁶ Rostock diente hier unter anderem als Oberleutnant und Adjutant der Führung.

Sturmataillone erfüllten eine Doppelrolle. Zum einen stellten sie Lehreinheiten für die Infanterie in puncto Angriffstaktik zum anderen wurden sie im Kampf um besonders schwer befestigte Stellungen eingesetzt.¹²⁷ Rostock war als Offizier für die taktische Planung, die Abschätzung der Einsatznotwendigkeiten und für die Absprachen mit den zugeteilten Unterstützungseinheiten zuständig (Abb. 1). Die konkrete Aufgabe bestand für ihn im Überwinden der relativ kurzen Abschnitte zwischen den eigenen und den feindlichen Einheiten, die meistens nur wenige hundert Meter voneinander getrennt in ihren Stellungen ausharrten. Problematisch zeigte sich jedoch, dass das Feld zwischen den Linien durch verschiedene Hindernisse wie Minen, Sperren oder Stacheldrahtverhaue verlegt war. Die Intention bestand darin, wirkungsvolle Geschütze in eine effektive Gefechtsentfernung zum Gegner in Stellung zu bringen, während Hindernisse auf dem Feld geräumt werden konnten. Hieraus abgeleitet ergab sich eine klare Auftragsbeschreibung für Rostocks Sturmereinheit, die den Weg für andere Truppenteile zu bahnen hatte.¹²⁸ Da die Sturmataillone besonders auf schwierigem Terrain oder gegen äußerst befestigte Stellungen eingesetzt wurden, wuchs die taktische Verantwortung mit den Herausforderungen im Gefecht. Allerdings wurden sämtliche Bataillone als stehende Einheiten kaum mehr als eigene Formation ins Gefecht geführt, sondern in kleine Sturmtrupps geteilt, die den regulären Infanterieeinheiten untergliedert wurden.¹²⁹ Rostock war hier vor allem mit der Koordination der einzelnen Trupps betraut.¹³⁰ Bis August 1918 wurden die Einheiten der Sturmataillone (ca. 500 Mann) um einige Kompanien (ca. 80-100 Mann) reduziert, wovon auch das Sturmataillon 8 betroffen war. Bis zum Ende des Krieges wurden diese dezimierten Einheiten dennoch in ihrer Funktion voll eingesetzt.¹³¹

2.5 Rostocks erste Eindrücke einer Medizin auf dem Schlachtfeld

Da Rostock sich für den Beruf des Mediziners entschieden hatte, wird er während seiner Zeit als Offizier im Gefecht auch einen interessierten Blick auf das Wirken der Medizin auf dem Schlachtfeld geworfen haben. Besonders die Unfall- und Traumachirurgie konnten während des Krieges große Fortschritte machen. Auf dem Schlachtfeld erlebte Rostock Militär und Medizin erstmals als funktionelle Einheit, wobei ihm die Motivationen und die Arbeitsweisen der Ärzte deutlich wurden.

¹²⁷ Gruss 1939, S. 31-33, A.O.K an die OHL vom März 1916 als Anweisung zum Einsatz von Sturmataillonen.

¹²⁸ Siehe ebd., S. 13-18, Zur Aufstellung eines solchen Sturmataillons wurden 3,7cm Kanonenabteilungen mit Pionierabteilungen fusioniert.

¹²⁹ Sturmtrupps bestanden aus einem Unteroffizier als Führer und 4-8 SturmPionieren. Siehe ebd., S. 43.

¹³⁰ In Abb. 1 wird darauf verwiesen, dass Rostock auch als Adjutant im Sturmataillon 8 zum Einsatz kam, die insbesondere koordinierende Funktionen ausübten.

¹³¹ Siehe ebd., S. 122f.

Ein ehemals proklamierter „unpolitischer Arzt“¹³² war bis 1914 einer größtenteils national orientierten und kriegsbegeisterten Ärzteschaft gewichen. Diese verstand sich als Garant für die Gesundheit des gesamten „nationalen Volkskörpers“. Hier spielte das einzelne Individuum weniger eine Rolle als die Gesamtheit als Kollektiv gefasst.¹³³ Schnell erkannte man jedoch, dass sich diese Forderung, Individuen für das Volkskollektiv zu opfern, nur selten an der Front verwirklichen und sich moralisch nur schwer rechtfertigen ließ. Aus dieser Erkenntnis heraus entwickelte sich zusehends eine effizientere Medizin auf dem Gefechtsfeld, die es verstand, knappe Ressourcen an Material und Personal in der Schlacht effektiv einzusetzen.

Diese Verbindung von Medizin und industrialisiertem Krieg vertiefte sich im Zweiten Weltkrieg weiter, wobei Rostock an elementaren Entwicklungen der Kriegsmedizin teilnahm und hierfür auf seine eigenen Beobachtungen im Ersten Weltkrieg zurückgreifen konnte.

Unabhängig von der Arbeitsweise und der Motivation eines Arztes, in den Krieg zu ziehen, bereitete darüber hinaus seit jeher die Doppelrolle der Sanitätsoffiziere Probleme. Ärzte, die als Soldaten am Krieg teilnahmen, bekamen eine Position als Offizier zugewiesen, gleichzeitig bestand ihre Hauptaufgabe in der sanitätsdienstlichen Versorgung der Kameraden und nicht im taktischen Vorgehen auf dem Gefechtsfeld. Diese beiden Aufgabenfelder standen und stehen sich diametral gegenüber. Taktische Überlegungen, die Rostock als Truppenoffizier sammeln konnte, sollten später oftmals in seinem sanitätsdienstlichen Vorgehen und in seinen Empfehlungen, die er als Beratender Chirurg der Heeressanitätsinspektion vorzulegen hatte, einen hohen Stellenwert erhalten.¹³⁴ Er konnte den Konflikt zwischen Offizier und Arzt bereits im Ersten Weltkrieg erfahren, wobei diese „Unvereinbarkeit“ auch Gegenstand verschiedener Diskussionen zwischen hochrangigen NS-Funktionären wie Brandt und Himmler werden sollte.¹³⁵ Rostock entschied sich für eine Karriere in diesem Spannungsfeld und war damit einer jener, die beide Funktionen in ihrem Leben zu vereinen hatten. Konflikte zwischen Patientenautonomie und taktisch-militärischen oder sogar strategischen Überlegungen säumen Rostocks Lebensweg und sollten ihn später im Nürnberger Ärzteprozess erheblich unter Druck setzen.¹³⁶

¹³² Tamm 1996, S. 11.

¹³³ Michl 2007, S. 54.

¹³⁴ Vgl. Teil III. Kap. 3.

¹³⁵ Vgl. Teil III. Kap. 2.

¹³⁶ Lerner 2009 und Eckart 2014.

2.6 Rostocks Erlebnisse in der Heimat nach dem Ersten Weltkrieg

Rostock stand bis zum 1. Oktober 1918 an der Westfront im Einsatz.¹³⁷ Danach kehrte er in seine Geburtsprovinz Posen zurück, wo er im Zuge der „Reduzierung reichsdeutschen Territoriums“ 1919 in polnische Gefangenschaft geriet.¹³⁸ Die Loslösung Posens von Preußen erfolgte am 11. Januar 1919 mit dem Einmarsch der Truppen des polnischen Ministerpräsidenten Paderewski, der durch einen Aufstand der polnischen Bevölkerung innerhalb Posens die allgemeine Kontrolle über die Provinz übernehmen konnte.¹³⁹ Während dieser Übernahme und kleinerer Revolten in Posen wurde Rostock von polnischen Aufständischen gefangen genommen, was er mehrfach in seinen Lebensläufen erwähnte.¹⁴⁰ Ein Trauma, das ihn prägte und für spätere politische Überzeugungen prädestinierte. In der Gefangenschaft musste er schließlich der Entmachtung und Vertreibung deutscher Bürger aus Posen zusehen, wofür die Enteignungen der deutschen Besitztümer den Grundstein legten. Nach dem Ende des Ersten Weltkrieges 1918 musste sich Deutschland der Realität stellen, dass sich die Alliierten um einen kompletten Umbau der europäischen Territorien bemühten. Zu Gunsten Polens wurden umstrittene Grenzen deutschen Territoriums verschoben.¹⁴¹ Besonders die Frage nach einer Wiedergutmachung für entstandenes Unrecht seitens des Deutschen Reiches gegenüber Polen stand im Raum und kostete Deutschland in der Konsequenz große Teile seiner östlichen Provinzen. In Rostocks Geburtsprovinz Posen begann kurz nach der Übernahme durch polnische Einheiten die Liquidierung reichsdeutscher Güter und die damit verbundene Vertreibung deutscher Bürger. Die polnische Übernahme der Provinz erfolgte zwar unter einer Zusicherung von Minderheitenrechten für die deutschen Bürger innerhalb der neuen polnischen Gebiete, doch diese Zusicherungen sollten bald schrittweise aufgehoben werden. Die festgelegten Minderheitenrechte auf polnischem Territorium versprachen aber zunächst das Beibehalten der eigenen nationalen Sprache und Kultur sowie den Schutz der Ausübung der jeweiligen Religion.¹⁴² Diese Zusicherung beschränkte sich allerdings nur auf Minderheitenrechte deutscher Bürger im Bereich kultureller Aspekte, galt jedoch nicht für die wirtschaftlichen und materiellen Bedingungen. Da der Besitz der Familie Rostock nicht in Posen, sondern in der benachbarten Provinz Pommern lag, verblieb dieses Gut zunächst unter deutschem Einfluss und gelangte nicht in den Besitz des polnischen Staates. Trotzdem musste die Familie Rostock von Pommern aus, die schrittweise Entmachtung und Vertreibung von Posener

¹³⁷ HUA, Sig. 225/1, Rostock in nicht datiertem Fragebogen.

¹³⁸ Rostock 1922, Lebenslauf in seiner Dissertation.

¹³⁹ Rauschning, Kessler 1988, S. 34f passim.

¹⁴⁰ Rostock 1922, Lebenslauf in seiner Dissertation.

¹⁴¹ Rauschning 1988, S. 21.

¹⁴² Siehe ebd., S. 30.

Grundbesitzern auf Basis des Versailler Vertrages konstatieren. Rostock konnte sich deshalb kaum einer Verachtung dem Versailler Vertrag sowie dem polnischen Volk und Staat gegenüber erwehren. Aufgrund der Erlebnisse während und nach dem Ersten Weltkrieg wurde die monarchische und rechtskonservativ-nationale politische Haltung Rostocks vermutlich weiter gestärkt. Die empfundene Bedrohung des familiären Besitzes durch das zaristische Russland und durch Polen wird ihre Spuren hinterlassen haben. Rostock erhielt am 5. August 1919 seine Entlassungsurkunde und beendete den aktiven Dienst im Heer des Kaiserreiches. Zu Beginn des Wintersemesters 1919 nahm er sein Studium der Medizin wieder auf, diesmal in Jena.

3. Rostocks Studium der Medizin nach dem Ersten Weltkrieg in Jena

„Spätestens am 31. März 1920 darf das deutsche Heer nicht mehr als sieben Infanterie- und drei Kavallerie-Divisionen umfassen. Von diesem Zeitpunkt ab darf die gesamte Iststärke des Heeres der sämtlichen deutschen Einzelstaaten nicht mehr als einhunderttausend Mann, einschließlich der Offiziere und der Depots, betragen. Das Heer ist nur für die Erhaltung der Ordnung innerhalb des deutschen Gebietes und zur Grenzpolizei bestimmt.“ – Teil V des Versailler Vertrages, Kapitel 5 Absatz 1.

Im Zuge der Umstrukturierung des kaiserlichen Heeres durch das Inkrafttreten des Versailler-Vertrages verließ Rostock die Armee im August 1919. Das Offizierskorps, das in Absatz 3 des oben zitierten Kapitels des Versailler Vertrages behandelt wird, hatte einen herben Verlust seiner Bedeutung in Staat und Gesellschaft zu beklagen.¹⁴³ Das alte preußische Offizierskorps, dem auch Rostock angehörte, wurde als dem Kaiser verpflichtet in seiner Rolle als „Garant des Staates“ zurückgesetzt. Da Rostocks militärische Karriere nach dem Krieg in Europa beendet war, konnte er sich wieder seinem unterbrochenen Studium der Medizin zuwenden. Durch den Krieg hatte er insgesamt acht Semester Studienzeit verloren (Abb. 3). Er wechselte nach Jena, um dort seinen zweiten Abschnitt bis zum Staatsexamen zu bestreiten. Von den Ereignissen der Nachkriegszeit in der frühen Weimarer Republik geprägt, engagierte sich Rostock in der DNVP, der Deutsch-Nationalen-Volkspartei. In Jena gestaltete er mit der Gründung eines Ortsverbandes der DNVP-Jugend die Parteipolitik an der Basis mit. An der Universität blieb er zusammen mit vielen seiner Kommilitonen und alten Kameraden den Traditionen der wilhelminischen Ära und ihrer Werte verhaftet. Rostock bekannte sich zur antisemitischen, völkischen und insbesondere national-konservativen Programmatik der DNVP. Mit der Beendigung seines Studiums 1922 löste er sich aber von seiner Arbeit innerhalb der DNVP. Ob er sein Parteibuch ebenfalls zurückgab, konnte ich nicht eruieren. Die Prüfungen im Jahr 1919 schloss er mit der Gesamtnote „sehr gut“ ab. Seine erste Ärztliche Staatsprüfung legte er am 11. November 1921 ab und komplettierte das Studium mit der Approbation am 12. Mai 1922 und der Gesamtnote „gut“.¹⁴⁴ Während seiner letzten Studienjahre begann Rostock außerdem mit seiner Promotion unter dem Chefarzt der Chirurgie in Jena, Nicolai Guleke.

¹⁴³ Die Gesamtzahl von 4000 Offizieren wird für das gesamte Offizierskorps festgesetzt, der Generalstab und weitere Kommandos wurden bis auf zwei ersatzlos gestrichen.

¹⁴⁴ HUA, Sig. 225/1 und BArch, Sig. R 4901 und 9361, Rostock in Fragebögen zur Erhebung persönlicher Daten (nicht paginiert).

3.1 Rostock in der jungen Republik – Winter 1919/20

Nach der deutschen Revolution Ende 1918, die maßgeblich durch Soldaten und Marineangehörige des Deutschen Reiches betrieben worden war, existierte die Monarchie, für die Rostock gekämpft hatte, nicht mehr. Neben den innerdeutschen Kämpfen um ein neues Regierungssystem, Räte- oder parlamentarische Republik, erarbeiteten die Alliierten unter Ausschluss der Kriegsverlierer die Friedensbedingungen. Die Alliierten hatten über das deutsche Kaiserreich beziehungsweise über die Mittelmächte einen absoluten Sieg errungen. In einem festen Glauben großer Teile der Bevölkerung an den Sieg des Reiches über seine Gegner im Westen konnten innenpolitische Spannungen im Kaiserreich überdeckt und ausgehalten werden.¹⁴⁵ Dies war jedoch im Angesicht der Niederlage nicht mehr möglich, was in einer innerdeutschen Systemkrise und in der Etablierung der ersten deutschen Republik endete.¹⁴⁶ Die deutsche Kampfkraft war derart geschwunden, dass sich das Reich den Forderungen der Alliierten zu beugen hatte, da keine Möglichkeit bestanden hätte, durch militärische Aktionen zumindest eine gewisse Verhandlungsgrundlage zu schaffen. Das Ergebnis der Verhandlungen zu einem langfristigen Waffenstillstand – der Versailler Vertrag – wird Rostock mit Wucht getroffen haben. Die Nation, für die Rostock in seiner gehobenen Position als Offizier fast vier Jahre gekämpft hatte, sollte nun neben ökonomischen Möglichkeiten insbesondere ihre Stellung im weltpolitischen Kontext einbüßen, auch wenn die deutsche Souveränität nominell erhalten blieb. Der demokratisch gewählte Reichstag hatte hinsichtlich der Friedensbedingungen keinen reellen Entscheidungsspielraum und musste sich den Forderungen der Sieger beugen.¹⁴⁷ Der Friedensvertrag belastete die sich entwickelnde Weimarer Republik in den kommenden Jahren sowohl wirtschaftlich als auch gesellschaftspolitisch.

Rostock, der seit früher Jugend durch das Kaiserreich sozialisiert worden war, fand sich nun in einer andauernden Krise wieder, wobei er sich durch seine militärische Ausbildung speziell dem Ordnungssystem des deutschen Obrigkeitsstaates verpflichtet hatte und die neuen Gegebenheiten bei ihm auf Befremden gestoßen sein mussten. Die bürgerliche Weimarer Republik stand in deutlichem Kontrast zu seinen Überzeugungen des elitär-monarchischen Ordnungssystems. Der neue Staat wurde von vielen als eine Art Schicksal aufgefasst, das mit der Niederlage im Krieg über Deutschland hereingebrochen sei. Somit sei der Staat schlicht zu akzeptieren, wie er „dem

¹⁴⁵ Kolb 1993, S. 1-3.

¹⁴⁶ Diese Republik – auch als improvisierte Demokratie bezeichnet – konnte sich nicht auf Grundlage einer breiten Unterstützung aus der Bevölkerung etablieren. Siehe ebd., S.5f.

¹⁴⁷ Am 28. Juni wurde der Vertrag von Versailles endgültig angenommen. Siehe ebd., S. 32-35.

Deutschen Volke nun zugefallen sei“.¹⁴⁸ Diese formale Akzeptanz erfuhr die neue Weimarer Republik allerdings nicht von allen politischen Gruppen, die im Tagesgeschäft aktiv wurden. Neben diversen Auseinandersetzungen auf der Straße, Aufständen und Kämpfen standen die amtierende republikanische Regierung und der gesamte neue Staat im Visier ihrer Gegner von rechts und links, die auch vor Anschlägen und massiver Gewaltanwendung nicht zurückschreckten.¹⁴⁹ Nach meiner Überzeugung kann der junge Oberleutnant a.D. Rostock jedoch nicht zu dieser Art der militanten Antirepublikaner gezählt werden, da ich keinerlei Anhaltspunkte dafür finden konnte, dass sich Rostock in den oben beschriebenen Auseinandersetzungen auf der Straße in offener Gewalt beteiligt hätte. Die Einordnung Rostocks in den attentistischen Flügel der politischen Rechten scheint hier eher zutreffend, da sich diese Fraktion insbesondere gegen das Kompromissystem im politischen Entscheidungsprozess der Weimarer Republik stellte. Ansonsten hielten sich diese Gruppen jedoch von oben erwähnten Auseinandersetzungen und den misslungenen Putschversuchen gegen die Republik fern.¹⁵⁰

3.2 Rostocks politisches Zuhause – der Nationalkonservatismus der DNVP

„Primum vivere, deinde philosophari!“¹⁵¹ – deutliche Positionierung der Deutschnationalen bei der Suche nach politischen Zielen.

Rostocks Unzufriedenheit mit der Nachkriegsordnung wurde mit einem konservativen rechtsgerichteten politischen Programm der DNVP beantwortet. Dabei war Rostocks Haltung ambivalent. Obgleich er zwar den Charakter des neuen bürgerlich-demokratischen Systems ablehnte, trat er dennoch einer politischen Partei bei, die formal die republikanischen „Spielregeln“ anerkannte. Die DNVP stellte in erster Linie für konservative Studenten und Veteranen des Krieges ein politisches Sprachrohr dar. Deshalb gründete Rostock direkt nach seinem Studienbeginn im Winter 1919 einen Ortsverband der DNVP in Jena. Neben der eigentlichen Gründung war er gleichzeitig als ihr Leiter aktiv.¹⁵² Anzumerken ist hierbei, dass dieser politischen Gruppe auch der spätere zweite Begleitarzt Hitlers und Stellvertreter Rostocks

¹⁴⁸ Zit.: Thomas Mann in seiner Rede „Von deutscher Republik“ aus dem Jahre 1922.

¹⁴⁹ März bis Mai 1920: Kämpfe im Ruhrgebiet zwischen Roter Ruhrarmee und Freikorps, März 1921: kommunistische Aufstände im Ruhrgebiet, in Hamburg und Mitteldeutschland, Oktober 1923: Hamburger Aufstand der KPD – siehe Aufstellung in Niedhart 1994, S. 164-170.

¹⁵⁰ 1920: Kapp-Lüttwitz-Putsch, 1923: Hitler-Ludendorff-Putsch.

¹⁵¹ Ulrich Kahrstedt: Funktionär der DNVP zur grundsätzlichen Orientierung der Partei 1919: „Zuerst leben, dann philosophieren!“ – gemeint ist die Priorisierung grundlegend notwendiger politischer Entscheidungen zur Erhaltung des deutschen Reiches vor Parteipolitik.

¹⁵² HUA, Sig. 225/1, Rostocks Selbstauskunft in einem Fragebogen zur Durchführung des Gesetzes zur Wiederherstellung des Berufsbeamtentums vom April 1933.

in Berlin, Werner Haase, angehörte. Mit ihm blieb Rostock aufgrund ihrer gemeinsamen politischen Ideale über die Jahre hinweg verbunden.¹⁵³ Die Karrieren beider Männer wiesen im Verlauf der Zeit der Weimarer Republik und des NS-Regimes viele Überschneidungen auf, worauf ich unten gesondert eingehen werde. Die DNVP konnte erst im Frühjahr 1920 ein reichsweites, einheitliches Parteiprogramm vorlegen.¹⁵⁴ Dieses wurde besonders durch die parteieigene Sozialstruktur geprägt. In ihr stellten nämlich wohl situierte Großgrundbesitzer – wie auch Rostocks Vater einer gewesen war – das Gros der Mitglieder.¹⁵⁵ Ferner erfuhr sie unter Staatsbediensteten und Militärangehörigen des alten Kaiserreiches großen Zuspruch.¹⁵⁶ Die Deutschnationale Volkspartei war kein direktes Produkt des Ersten Weltkrieges, sondern eine seit Ende des 19. Jahrhunderts in unterschiedlichen Organisationsformen bestehende Formierung nationaler und rechtskonservativer Kräfte. Diese erkannten bereits früh die Notwendigkeit zur Bildung einer eigenen Interessenvertretung in Opposition zur Sozialdemokratie und bürgerlich-demokratischer Tendenzen im Kaiserreich.¹⁵⁷ Als Ideal und Vorbild sowie als direkte Vorgängerorganisation stand die Vaterlandspartei des Kaiserreiches für die im November 1918 gegründete DNVP. Im Kontrast zur katholisch orientierten Zentrumsparterie betonte die DNVP ihre protestantischen Wurzeln, die von großen Teilen der evangelischen Kirche öffentlich mitgetragen wurden. Rostock folgte in seiner politischen Orientierung somit in Teilen auch seiner eigenen konfessionellen Bindung an die evangelische Kirche. Vor allem aber die drohende Einflussnahme durch Arbeiter- und Soldatenräte auf die politischen und wirtschaftlichen Fundamente der Großgrundbesitzer, der Schwerindustrie und der Kirche beschleunigte die Konsolidierung der neuen Partei. Diese versuchte sich durch ihre „Liebe zum deutschen Vaterland“, das es wieder aufzubauen galt, durch „nationale, nicht-internationale Politik“ und durch den Charakter einer Volkspartei zu positionieren, die alle Schichten der Gesellschaft durchdringen sollte.¹⁵⁸ Davon getrennt stand die DNVP auch weiterhin zur Monarchie als Verfassungsform und stellte die Verdienste der Hohenzollern als herrschende Dynastie des Kaiserreiches heraus.¹⁵⁹ Die im Nationalsozialismus später häufige Losung der Volksgemeinschaft findet sich auch in den Grundgedanken der DNVP und ihren Überlegungen zu Volk und Staat.¹⁶⁰ Allerdings sollte sich das Programm der DNVP

¹⁵³ HUA, Sig. 9, Haase erwähnte seine politische Sozialisation und sein Engagement in Jena mehrfach in diversen Fragebögen.

¹⁵⁴ Trippe 1995, S. 18-25.

¹⁵⁵ Man darf nicht davon ausgehen, dass lediglich Großgrundbesitzer Anteil an der neuen Partei nahmen. Vielmehr zeigten sich Landwirte grundsätzlich interessiert an der neuen Organisation, was sich auch in der Zusammensetzung der parlamentarischen Vertreter der DNVP niederschlug. Siehe ebd., S. 36 Tabelle 3.

¹⁵⁶ Siehe ebd., S. 31, Tabelle 2 zur exemplarischen Darstellung eines DNVP-Verbandes.

¹⁵⁷ Trippe 1995, S. 23f passim.

¹⁵⁸ Siehe ebd., S. 12, parteieigene Formulierungen.

¹⁵⁹ Ohnezeit 2011, S. 88f.

¹⁶⁰ Siehe ebd., S. 89f.

keinesfalls derart völkisch und radikal entwickeln wie das der Nationalsozialisten. Da Landwirte und Grundbesitzer unter der Konstituierung eines neuen polnischen Staates litten, erfüllte der Anspruch der DNVP, deutsche Besitztümer und Güter zu unterstützen, eine drängende Forderung des jungen Rostocks. Dieser hatte schließlich stets die Lage in Posen und Westpommern vor Augen. Daher konnte die Partei im Osten Deutschlands und besonders auf dem Land Wähler für sich mobilisieren. Ihren Charakter als Volkspartei konnte sie aber nur dadurch behaupten, dass sie zunehmend ihren Einflussbereich in mittelständische und hochkapitalistische Schichten der Städte hinein ausdehnte.¹⁶¹ Rostocks Ortsverband unterstand dem thüringischen Landesverband der DNVP. Dort fraternisierte die Organisation gezielt mit der Deutschen Volkspartei, mit der man sich auch auf eine Fraktionsgemeinschaft und auf Gemeinschaftslisten für thüringische Wahlen einigen konnte. Durch den hohen republikanischen Reformdruck zur Schaffung eines eigenen thüringischen Staates aus fünf Herzogtümern und drei Fürstentümern erzielten diese Gemeinschaftslisten in Mittelthüringen rund um Weimar, Jena und Erfurt hohe Ergebnisse, die meist über dem Reichsschnitt lagen.¹⁶² Aus pragmatischen Gründen konzentrierte man sich nun in Thüringen darauf, der Idee eines „Vernunftrepublikaners“ zu folgen und „gezwungenermaßen“ an einer parlamentarischen Landesverfassung mitzuwirken. Eichel-Streiber, der Chef der thüringischen DNVP, machte deutlich, dass die demokratische Verfassung als „Notwohnung“ eine Rechtsordnung darstelle, die der bloßen Anarchie nun einmal vorzuziehen sei.¹⁶³ Ich vermute, dass Rostock diesen Einschätzungen seines Parteivorsitzenden durchaus zustimmte. Nach eigenen Angaben beendete er sein politisches Engagement in der DNVP allerdings nach dem Erhalt seiner Approbation 1922.¹⁶⁴ Ob dies mit einem Parteiaustritt verbunden war, ist nicht klar.

3.3 Universität zu Jena – Schauplatz politischer Grabenkämpfe

Die Novemberrevolution 1918 hinterließ innerhalb der Jenaer Studentenschaft bleibenden Eindruck, da sich diese mit dem dort gebildeten Arbeiter- und Soldatenrat verbündete und die „Demokratisierung“ des Reiches und des Thüringer Landes unterstützte. Hieraus entwickelte sich auch der erste „Allgemeine Studentenausschuss“¹⁶⁵, in dem Jenaer Studenten mit hohem Engagement vertreten waren. Dieser erste Allgemeine Studentenausschuss, der überwiegend linker demokratischer Prägung war, wurde allerdings in einem Rechtsruck abgesetzt und neue

¹⁶¹ Ohnezeit 2011, S. 17f.

¹⁶² Siehe ebd., S. 120, allein in Weimar kam die DNVP als Einzelpartei bereits auf 19,5 % der Stimmen.

¹⁶³ Siehe ebd., S. 121f.

¹⁶⁴ HUA, Sig. 225/1, Rostocks Selbstauskunft in einem Fragebogen zur Durchführung des Gesetzes zur Wiederherstellung des Berufsbeamtentums vom April 1933.

¹⁶⁵ Allgemeiner Ausschuss der Studentenschaft als Vorläufer der heutigen parlamentarischen Studentenvertretungen.

rechtskonservative Positionen in einer Neuwahl am 18. Januar 1919 bestätigt. Die sozialistischen und demokratischen Verbände hatten ihre kurze Phase der Mehrheit alsbald wieder verloren und mussten einer neuen rechtskonservativen Mehrheit weichen.¹⁶⁶ Darüber hinaus stand der Lehrbetrieb nach dem Weltkrieg massiv unter Druck. Die Universität verlor knapp 27% ihrer Studenten und Hochschullehrer in den Kämpfen des Ersten Weltkrieges.¹⁶⁷ Durch die stetigen Unruhen und daraus resultierenden Unsicherheiten entwickelte sich zusehends auch die materielle Lage der Universität zum Negativen, wodurch man sich auf die Unterstützung des Staates und privater Investoren sowie Fördervereine verlassen musste. Deren Aufgabe bestand auch in der Unterstützung der überwiegend verarmten und mittellosen Studentenschaft.

Unter der 1920 gewählten Minderheitsregierung aus Deutscher Demokratischer Partei und Sozialdemokratischer Partei in Thüringen wurden Reformbewegungen an der Universität und im gesamten Bildungswesen angestoßen, die die bürgerlich-demokratische Verfassung des Landes Thüringen auch auf das Bildungssystem übertragen sollten.¹⁶⁸ Diese Vorhaben scheiterten jedoch maßgeblich am Widerstand der rechtskonservativen Studentenschaft. Parallel verschärfte der andauernde, teilweise gewalttätige politische Konflikt zwischen den Studenten das ohnehin schon schlechte Hochschulklima.¹⁶⁹ Dass viele notwendige Reformen unter diesen Bedingungen nicht konsequent durchgeführt werden konnten, wurde von Seiten der Rechten auf systemimmanente Fehler der Weimarer Republik geschoben.

3.4 Rostock – Studiosus medicinae in Jena

Im Zuge der umfangreichen Abrüstung der Reichswehr 1918/19 strömten viele hundert Studenten aus den demobilisierten Einheiten an die Universität.¹⁷⁰ So auch Rostock. Dessen Sozialisation stand innerhalb der neuen deutschen Studentenschaft immer noch als Ideal einer alten Elite, als Orientierung für eine neue Generation. So verwundert es nicht, dass sich die Studierenden als Söhne und Töchter ehemaliger hochrangiger Familien des Kaiserreiches in neuen Verbindungen zusammenfanden, um ihren reaktionären Idealen eines monarchistischen Deutschlands folgen zu können. In ihren Anfangsjahren strebte besonders das national eingestellte Besitz- und Bildungsbürgertum konsequent danach, zum alten autoritären System wilhelminischer Prägung

¹⁶⁶ Bald dominierten rechtskonservative Studenten die Burschenschaften und orientierten sich streng an den bismarckschen Herrschaftsverhältnissen. Schmidt 1983, S. 242f.

¹⁶⁷ Siehe ebd., S. 245.

¹⁶⁸ Kater 1975, S. 22f, durch KPD tolerierte Minderheitsregierung unter August Frölich (SPD).

¹⁶⁹ Schmidt 1983, S. 258-264.

¹⁷⁰ Siehe ebd., S. 252.

zurückzukehren.¹⁷¹ Entgegen dem geforderten republikanischen Gleichheitsgedanken der Weimarer Verfassung etablierten sich die studentischen Kooperationen und Parteiorganisationen als Triebfedern des alten Systems in der neuen Republik. Hierbei betonten diese recht konform ihre Verbindung zur wilhelminischen Ära und unterschieden sich nur in kleineren Details voneinander. Rostock fand im Umfeld der DNVP Gleichgesinnte und Raum für monarchistische Traditionspflege. Viele der studentischen Verbindungen betrachteten sich darüber hinaus als Kooperationen in Form von „Kadettenanstalten“, die streng an die preußischen Offizierstugenden angelehnt einem Obrigkeitsstaat dienen sollten. Entfernt von demokratischer Verfassungstreue stellten sich diese Kooperationen zusehends als Ausleseeinheiten für die „künftigen Führer der neuen deutschen Nation“ dar, welche in Zukunft die unsicheren politischen und gesellschaftlichen Verhältnisse der Weimarer Republik zu überwinden hätten.¹⁷² Durch diese „Kadettenidentifikation“ unter den Studenten wurde Rostock mit seiner Sozialisation aufgewertet, was ihm in der unsicheren gesellschaftlichen Lage Halt und Anerkennung versprach.

Der Konflikt zwischen links- und rechtspolitisch orientierten Aktionen in Jena spitzte sich Anfang 1920 zu, als die konservativen Studentengruppen durch militärische Verbände vor Ort aufgerüstet wurden, um mögliche linke Unruhen zu unterdrücken.¹⁷³ Bedeutende Einheiten waren hier die paramilitärischen Verbände der Freikorps. Der rechtskonservative Jenaer Studentenausschuss kooperierte hierbei mit dem Hauptquartier der östlichen Freikorps, das in Rostocks Heimatstadt Kolberg lag. Tatsächlich konnte ich aber keine Belege dafür finden, dass Rostock seinen Ortsverband der DNVP unter Kolberger Kommando stellte und sich somit aktiv an Freikorpseinsätzen beteiligt hätte. Dennoch halte ich es für sehr wahrscheinlich, dass Rostock den Freikorps diverse Hilfen und Unterstützungen nicht versagte.

¹⁷¹ Schmidt 1983, S. 19.

¹⁷² Siehe ebd., S. 24f passim.

¹⁷³ Siehe ebd., S. 256f.

4. Rostock als Assistenzarzt – Fokus auf die Medizin

„Der Chirurg: Majestät mit Messer und Morphin.“ – Germund Fitzthum¹⁷⁴

Von den wirren Anfangsjahren der Weimarer Republik und dem Studium in Jena geprägt, konzentrierte sich Rostock nach dem erfolgreichen Abschluss des Medizinstudiums auf seine Ausbildung zum Chirurgen. Das Studium der Humanmedizin hatte er mit der Gesamtnote „gut“ abgeschlossen.¹⁷⁵ Anstatt Jena nun zu verlassen, blieb er jedoch dort und wechselte von der Universität an das Universitätsklinikum, wo er seine erste Assistenzarztstelle antrat und seine wissenschaftliche Karriere begann. Direkt nach dem Studium absolvierte er vom 12. Mai 1922 bis zum 30. September 1922 sein Volontariat an der chirurgischen Klinik und wurde ab dem 1. Oktober 1922 als regulärer Assistenzarzt übernommen. Als solcher arbeitete er im Rahmen der Facharztausbildung zum Chirurgen unter der Leitung des Jenaer Chirurgieprofessors und Chefarztes Nicolai Guleke.¹⁷⁶ 1922 beendete er zudem seine Dissertation und erlangte die Doktorwürde.¹⁷⁷

Zielstrebig bestritt Rostock seine Karriere als chirurgischer Assistent, machte seinen Facharzt und war in Jena als Stationsarzt tätig. Zudem lernte er hier Georg Magnus, einen Oberarzt unter Guleke, kennen, der in der weiteren Biografie noch eine zentrale Rolle spielen sollte. In meiner Abhandlung wird Georg Magnus erst unten ausführlich besprochen, da in Jena besonders Nicolai Guleke als prägende Person Einfluss auf Rostocks wissenschaftliche Karriere nahm und Magnus erst in Bochum folgen sollte. Ende September 1927 beendete Rostock seinen Lebensabschnitt in Jena und wechselte zu Magnus nach Bochum an das Klinikum „Bergmannsheil“. In diesem Unfallkrankenhaus wurde er ab Oktober 1927 ohne Unterbrechung weiterbeschäftigt und konnte dort mit der Bezeichnung „Oberarzt“¹⁷⁸ seiner Karriere weiteren Aufschwung verleihen.¹⁷⁹

¹⁷⁴ Österreichischer Aphoristiker im Jahre 1938.

¹⁷⁵ Approbationsurkunde vom 18. Mai 1922 des Thüringischen Ministeriums für Volksbildung in HUA, Sig. 225/1.

¹⁷⁶ Damals umfasste die Facharztausbildung zum Chirurgen insbesondere eine allgemeinchirurgische. Eine Spezialisierung auf ein bestimmtes Fachgebiet erfolgte dann im Anschluss.

¹⁷⁷ Rostock 1922, Thema: „Zwischenzelltumoren bei Leistenhoden“.

¹⁷⁸ Die Bezeichnung „Oberarzt“ entsprach zu Anfang der eines „Funktionsoberarztes“.

¹⁷⁹ HUA, Sig. 225/1, Rostock in nicht datierten Fragebögen zu seiner Person.

4.1 Beginn einer Karriere

Rostock hatte bereits vor dem Abschluss seines Studiums und seiner Approbation am Universitätsklinikum Jena diverse klinisch-chirurgische Praktika abgeleistet. Das letzte Praktikum, das er vorbereitend auf die baldige Beendigung des Studiums absolvierte, fand vom November 1921 bis zum Mai 1922 statt. In dieser letzten Phase als Student erfolgte am 25. Januar 1922 auch der Abschluss seiner Dissertation.¹⁸⁰ Bei Rostock scheint die Chirurgie und insbesondere die Traumatologie stets an erster Stelle gestanden zu haben. Diese frühe Festlegung führe ich auf seine Erfahrungen im Ersten Weltkrieg und auf den dortigen Einsatz taktischer Medizin zurück.¹⁸¹ Während seiner Weiterbildung ab Mai 1922 übernahm er in Jena alsbald das Laboratorium der chirurgischen Klinik und die Strahlenabteilung.¹⁸² Von Beginn seiner Tätigkeit an nutzte Rostock die Möglichkeiten des Jenaer Universitätsklinikums, um sich wissenschaftlich zu engagieren und sich dadurch auch in der heimischen und internationalen Fachwelt zu positionieren. Die heute vorherrschende und stetig zunehmende Spezialisierung in verschiedenen Subfächern der Medizin und die damit verbundene Entscheidung für ein Fach war in den Zwanzigern des letzten Jahrhunderts aufgrund des geringeren Wissenstandes noch nicht in diesem Maße notwendig. Das große Fach der Inneren Medizin stand dem ebenfalls großen Fach der Allgemeinchirurgie gegenüber. Aufbauend auf einer grundlegenden allgemeinchirurgischen Ausbildung konnte man sich auf wenige chirurgische Teilgebiete konzentrieren. Rostock hatte zwar den rein militärischen Anteil seiner Karriere hinter sich gelassen, um nun im zivilen Ärzteleben Fuß fassen zu können, sein Interesse für chirurgische Feldversorgung blieb jedoch auch über die Zeit seines militärischen Wirkens im Ersten Weltkrieg hinaus erhalten.

In Rostocks Dissertation, die interessanterweise nur wenige Bezüge zu chirurgischen Versorgungstechniken herstellte, bearbeitete er das Thema der „Zwischenzelltumore(n) bei Leistenhoden“. Die Arbeit stellte eine Kombination aus Literaturrecherche und histologischer Beurteilung durch das Mikroskop dar, um die genaue Genese der malignen Hodentumore zu klären.¹⁸³ Diese Dissertation verfasste er bei seinem Mentor im Fache der Chirurgie, Nicolai Guleke, der ihn in seiner medizinischen wie auch wissenschaftlichen Arbeit besonders förderte.

¹⁸⁰ Rostock 1922.

¹⁸¹ Taktische Medizin bezeichnet die Anwendung von notfallmedizinischen Maßnahmen bei militärischen Einsätzen. Rostock wurde während des Ersten Weltkrieges mit dieser besonderen Art der Medizin konfrontiert.

¹⁸² HUA, Sig. 225/1, Gulekes Zeugnis über Rostock aus dem September 1927.

¹⁸³ Rostock verfasste die Arbeit unter der Hypothese „Durch die abnorme Lagerung des Hodens im Leistenkanal degenerieren die Hodenkanälchen vorzeitig, wohingegen die Zwischenzellen keine Beeinträchtigung erfahren. Dieses gestörte Gleichgewicht zwischen beiden Gewebesystemen kann zur Tumorbildung des Gewebes führen, welches das Übergewicht erlangt hat“, siehe Rostock 1922.

Da ich Rostocks Publikationen nun bereits angeschnitten habe, greife ich für das bessere Verständnis der wissenschaftlichen Arbeiten Rostocks auf seine späteren Werke vor, damit ein genaueres Bild von seinen Autorenschaften entsteht. Die explizite Auseinandersetzung mit einem seiner Werke erfolgt exemplarisch an anderer Stelle. Seine Arbeiten und Beiträge mit ihm als Erstautor sind wiederum in einer Bibliografie am Ende dieser Arbeit gelistet. Der folgende Exkurs soll unter dem Gesichtspunkt der verschiedenen thematischen Schwerpunkte in einzelnen Abschnitten seines wissenschaftlichen Wirkens erfolgen.

In den Zwanzigern und frühen Dreißigern veröffentlichte Rostock unter anderem Werke bzw. Publikationen an der Universitätsklinik in Jena und am Unfallkrankenhaus Bochum:

- „Refraktometrische Bestimmung der verdauenden Kraft verschiedener Pepsinpräparate gegenüber tierischem Fibrin“ (1924),
- „Die Bedeutung der Refraktometrie für Klinische Untersuchungen“ (1928),
- „Die Unfallbegutachtung der Gelenkhondromatose“ (1928),
- „Osteopathia patellae“ (1929).

In den Dreißigern, gegen Ende seiner Tätigkeit in Bochum und zu Beginn seines Wirkens in Berlin nach der nationalsozialistischen Machtübernahme, war Rostock der Autor bzw. Koautor nachfolgender Werke und Beiträge, wobei die Publikationsfrequenz kontinuierlich zunahm. Allerdings verlagerten sich Rostocks Veröffentlichungen von überwiegend gebundenen Werken hin zu mehr wissenschaftlichen Beiträgen in Fachzeitschriften:

- „Durch Arbeit mit Pressluftwerkzeugen hervorgerufene Veränderungen am Ellenbogengelenk (1931),
- „Entscheidungen des Reichsversicherungsamtes über den Zusammenhang zwischen Unfall und Erkrankung“ (1931),
- „Osteochondritis dissecans des Ellenbogens und Pressluftwerkzeugsarbeit“ (1933),
- „Die Naviculare-Pseudarthrose“ (1934),
- „Unfallbegutachtung“ (1935),
- „Zusammenhang zwischen Meniscusschädigung und Beruf und Sport“ (1937).

Während des Zweiten Weltkrieges und nach seinem Freispruch in Nürnberg ging die Anzahl an neuen Publikationen im Verhältnis zu den früheren Jahren deutlich zurück. In der Nachkriegszeit fanden nur noch wenige Veröffentlichungen in wissenschaftlichen Fachkreisen Beachtung:

„Lehrbuch der speziellen Chirurgie“ (1941),

„Kompendium der Chirurgie“ (1948),

„Die Wunde“ (1950).

Anhand Auflistung, und im Vergleich mit Rostocks Bibliografie im Anhang, erkennt man, in welchem Zeitraum Rostocks Fokus besonders auf der Wissenschaft lag. Er konzentrierte sich auf das Verfassen von Publikationen in den Phasen seines überwiegend praktischen ärztlichen Arbeitens in Jena, Bochum und in den frühen Jahren in Berlin. Es zeigt sich, dass seine wissenschaftliche Produktivität ihren Höhepunkt in Bochum am Unfallkrankenhaus und in den ersten Jahren in der Ziegelstraße Berlin erlangte. Diese hohe Frequenz an Publikationen in dieser Zeit erkläre ich damit, dass Rostock selbst angab, eine wissenschaftliche Stelle an einer medizinischen Fakultät anzustreben, was nur auf Grundlage eines breiten wissenschaftlichen Engagements möglich war. In Bochum sah er die Möglichkeit sich wissenschaftlich auszuprobieren und den Wechsel an eine bedeutende Universitätsklinik vorzubereiten. Nachdem er schließlich zum ordentlichen Professor in Berlin ernannt worden war und sich vermehrt in die Dienste des Regimes einbinden ließ, stand ihm zunehmend weniger Zeit für die Forschungstätigkeit zur Verfügung.

Rostock selbst gliederte seine wissenschaftliche Karriere in zwei große Phasen. In Jena habe er sich besonders auf Malignome, ihre Ausbreitung und Behandlung konzentriert. Besonders „flüssige“ Tumore des Lymphsystems und Metastasierungen über das Lymphsystem hätten sein Interesse geweckt.¹⁸⁴ Hier wird vor allem der an Neoplasien interessierte Guleke Rostocks wissenschaftliche Bemühungen gelenkt haben. Am Klinikum Bergmannsheil habe Rostock zusammen mit Magnus jedoch an vorwiegend orthopädischen und unfallchirurgischen Themen gearbeitet. Er habe sich vielfach mit Arbeitsbelastungen von Bauarbeitern (Pressluftwerkzeugschäden), Wirbelsäulenschäden und daraus resultierenden Entscheidungen des Reichsversicherungsamtes beschäftigt. Die gesamte Publikationsarbeit in Berlin kürzte er damit ab, dass hier lediglich ein Sammelreferat zu traumatischen Erkrankungen der Wirbelsäule erschienen sei und er sich thematisch nicht mehr neu zu orientieren suchte.¹⁸⁵ Mit Hinweis auf

¹⁸⁴ HUA, Sig. 225/1, Blatt 5-12, Rostock in seinem Selbstbericht über wissenschaftliche Tätigkeiten.

¹⁸⁵ Siehe ebd.

Rostocks Bibliographie im Anhang dieser Arbeit ist dies nicht ganz korrekt, beschreibt allerdings gut das Empfinden Rostocks über seine wissenschaftlichen Leistungen in seiner Berliner Zeit. Die Grundlagen zu wissenschaftlichem Arbeiten fußten auf Rostocks Anfängen unter Guleke in Jena, weshalb diese Figur eine gesonderte Betrachtung verdient.

4.2 Kurzbiographie – Nicolai Guleke – der erste Mentor

Ich gehe nun einen Schritt zurück in das Jahr 1922. Rostock übernahm, wie bereits erwähnt, in diesem Jahr eine Assistenzarztstelle bei Nicolai Guleke. Dieser wurde am 25. April 1878 in Pernau in Livland als Sprössling einer lutherisch-evangelischen Familie geboren.¹⁸⁶ Im Jahre 1902 beendete er sein Studium der Humanmedizin an der Universität Straßburg, wo er sein wissenschaftliches Interesse für neoplastische Prozesse in seiner Promotionsarbeit erstmals aufgriff. Später übertrug er dieses Interesse auf seinen Schüler Rostock in Jena und ermöglichte ihm mit dieser Thematik einen Einstieg in die wissenschaftliche Forschung. Im Ersten Weltkrieg wurde Guleke als Beratender Chirurg der deutschen Streitkräfte nahe Straßburg eingesetzt.¹⁸⁷ Nach dem Krieg wechselte er im Jahre 1919 von seiner damaligen Chefarztstelle an der Marburger Universitätschirurgie nach Jena, wo er die Leitung der dortigen chirurgischen Universitätsklinik übernahm. Tatsächlich blieb er bis zu seiner Pensionierung im Jahr 1951 der Stadt Jena verhaftet und arbeitete dort in verschiedenen wissenschaftlichen Projekten und auch an der für die Nationalsozialisten so wichtigen Rassenforschung und an Sterilisationsverfahren im Rahmen der Eugenik.¹⁸⁸ Die Universitätsklinik Jena war, wie viele andere medizinische Fakultäten zur Zeit des NS-Regimes, an den Bestrebungen zur „Vernichtung unwerten Lebens und erbkranken Nachwuchses“ beteiligt und zeigte unter Rektor Karl Astel ein hohes Maß an Eigeninitiative auf dem Feld der „praktisch angewandten“ Eugenik. Guleke können allerdings keine derart nationalsozialistischen und rassenideologischen Motivationen unterstellt werden wie Astel. Im Gegenteil. Während des Dritten Reiches bemühte er sich zwar um eine regimekonforme Haltung, nutzte jedoch kleine Freiräume, um durch persönliches Engagement gegen das vom System erwartete Verhalten Widerstand zu leisten. Angedeutet werden verschiedene Aktionen Gulekes, in denen er sich schützend vor jüdische Kollegen oder Patienten stellte, wenn diesen Repressalien drohten.¹⁸⁹ Darüber hinaus verfolgte er in den ersten Jahren des Regimes noch eine weitere Strategie: Von einer NSDAP-Mitgliedschaft getrennt konnte jeder Bürger des Deutschen Reiches

¹⁸⁶ Siehe Biografie zu Guleke in Sachs 2011, S. 119.

¹⁸⁷ Siehe ebd.

¹⁸⁸ Siehe ebd.

¹⁸⁹ Hoßfeld 2005, S. 136.

Förderer der SS werden, was stete finanzielle Unterstützung dieser Organisation bedeutete. Zugespitzt formuliert: Man konnte sich durchaus freier im NS-Alltag bewegen, wenn man der Schutzstaffel kontinuierlich Geld zukommen ließ.¹⁹⁰ Guleke nutzte diese Möglichkeit, solange die rein monetäre Unterstützung der SS genügte, um zum Regime auf Abstand zu bleiben.¹⁹¹ 1938, ein Jahr nach den ersten Lockerungen des Aufnahmestopps neuer Mitglieder der NSDAP entschloss er sich dennoch der Partei beizutreten, um weiterhin seine Arbeit als Chirurg und seine Forschungen fortsetzen zu können. Zudem bemühte er sich – schließlich erfolgreich – um das Amt des Präsidenten der Deutschen Chirurgischen Gesellschaft.¹⁹² 1939 beendete er daraufhin seine Förderschaft der SS zu Gunsten der Parteimitgliedschaft der NSDAP.

Besonders intensiv beschäftigte sich Guleke mit der Lehre und übernahm sogar Vorlesungen vor deportierten Medizinstudenten aus Norwegen im nahe bei Weimar gelegenen KZ-Buchenwald.¹⁹³ Er kümmerte sich nicht nur um Doktoranden wie Rostock, sondern auch um die in Jena umgesetzten Studienvorschriften und eingesetzten Lehrressourcen, deren Minimierung er in Kriegszeiten stark kritisierte.¹⁹⁴ Daneben hatte er den Auftrag, die Sterilisationen im Rahmen des „Gesetzes zur Verhinderung erbkranken Nachwuchses“ durchzuführen, wobei er sich jedoch an den Methoden der Operationen und postoperativen Spülung der Samenleiter mit Rivanol störte, dies auch offen zum Ausdruck brachte und Diskussionen mit Vorgesetzten wie Astel nicht scheute. Insgesamt wurden dennoch mindestens 1500 Männer und Frauen an Gulekes Klinik zwangssterilisiert.¹⁹⁵ Ich gehe davon aus, dass Guleke dem unter Medizinern verbreiteten eugenischen Ansatz zustimmte, er jedoch die risikoreichen Eingriffe im NS-Regime für diesen Zweck als nicht gerechtfertigt ansah. Er selbst konzentrierte sich vielmehr auf die Pankreas- und Rektumchirurgie und zeigte insgesamt wenig Engagement in rassenideologischer Forschung.¹⁹⁶

Während des Zweiten Weltkrieges übernahm er erneut Verantwortung als Beratender Chirurg und wurde damit auch zu einem militärischen Kollegen seines ehemaligen Schülers Rostock. Er leistete ein Jahr, von August 1939 bis zum August des Folgejahres, seinen Kriegsdienst an der Westfront ab, stand aber der Wehrmacht bis 1945 als Beratender Chirurg zur Verfügung.¹⁹⁷ Rostock wurde durch seine Position als Beratender Chirurg der Heeressanitätsinspektion

¹⁹⁰ Zimmermann, Zimmermann 2005, S. 162f.

¹⁹¹ Siehe ebd.

¹⁹² Siehe ebd., S. 120 und 125.

¹⁹³ Siehe ebd., S. 157.

¹⁹⁴ Siehe ebd., S. 144.

¹⁹⁵ Siehe ebd., S. 149f.

¹⁹⁶ Siehe ebd., S. 121.

¹⁹⁷ Zimmermann, Zimmermann 2005, S. 145.

schließlich sogar Gulekes Fachvorgesetzter in Fragen der taktischen chirurgischen Medizin.¹⁹⁸ Guleke wurde aufgrund seiner zweifelhaften Parteiloyalität und einiger Zusammenstöße mit der Gestapo nicht in dem Maße durch militärische Beförderungen geehrt wie Rostock. Man gewinnt sogar den Eindruck, dass Astel etwaige „illoyale“ Ärzte wie Guleke dadurch unter Druck zu setzen versuchte, dass die von ihnen geleiteten Institute und Kliniken das Gros an personellen Freistellungen für den Kriegsdienst zu tragen hatten. Nicht selten wies Guleke auf die katastrophalen personellen Zustände im ärztlichen als auch pflegerischen Bereich in seiner Klinik an höherer Stelle hin. Ferner unterlag auch der Lehrbetrieb den Anforderungen des Krieges, wobei Guleke versuchte, persönlich gegen die Einschränkungen der Lehre beim Reichsministerium für Wissenschaft, Erziehung und Volksbildung, namentlich bei Maximilian de Crinis, persönlich entgegenzutreten. Guleke verstarb sieben Jahre nach seiner Pensionierung am 4. April 1958 in Wiesbaden an einer Varizenblutung.¹⁹⁹

Rostock absolvierte unter Guleke seine vollständige Facharztausbildung, wurde in seinen wissenschaftlichen Arbeiten von diesem angeleitet und konnte seine wissenschaftlichen Interessen pflegen. Meiner Einschätzung nach prägte Guleke ihn durch sein Engagement an dieser Klinik und in der medizinischen Forschung nicht in der Form, dass diesem die Menschenversuche des NS-Regimes dadurch als ordentliche und ethisch einwandfreie Wissenschaft hätten erscheinen können. Allerdings bewegte sich Rostock an Gulekes Klinik in Jena bereits in Kreisen überzeugter nationalistischer und völkischer Ärzte wie Magnus, die ihn in seiner wissenschaftlichen Sozialisation beeinflussten. Eine rassenideologische Ausrichtung in dem Maße, wie Rostock sie bei späteren Tätigkeiten in Bochum Bergmannsheil und in Berlin unter Magnus erfuhr, halte ich an der chirurgischen Klinik unter Guleke in Jena für eher unwahrscheinlich. Zudem hob der sowjetische Reinigungsausschuss aus dem Jahre 1947 besonders Gulekes hohe Arbeitsmoral hervor und erkannte seine Parteimitgliedschaft als passive Notwendigkeit ohne reale ideologische Überzeugungen an.²⁰⁰

¹⁹⁸ Chirurgische Feldversorgung wurde in den konventionell geführten Kriegen fast ausschließlich in Frontlazaretten und Krankenhäusern hinter dem Gefechtsfeld durchgeführt. Die damalige taktische Medizin darf nicht mit der heutigen Tactical Combat Casualty Care gleichgesetzt werden.

¹⁹⁹ Sachs 2011, S.121.

²⁰⁰ Siehe ebd.

4.3 Guleke über Rostocks Arbeit – ein einwandfreies Charakterzeugnis

Im September 1927 erhielt Rostock von Guleke sein Abschlusszeugnis über seine Jahre am Universitätsklinikum Jena. Guleke bedauerte den Verlust von Rostock an seiner Klinik sehr und betonte den sympathischen Charakter seines Schülers. Er hob seine gleichmäßige, liebenswürdige, ruhige und sachliche Art hervor, die „jeden Konflikt sowohl mit Patienten als auch mit dem Klinikpersonal von vornherein ausschloss“. Darüber hinaus sei Rostock den Patienten überaus vertrauenswürdig erschienen. Das fundierte wissenschaftliche Arbeiten, auf das Guleke stets großen Wert legte, schien auch Rostock verinnerlicht zu haben. Ferner attestierte Guleke ihm in seiner Rolle als praktisch tätiger Arzt umfangreiche Kenntnisse in operativen Techniken sowie in der Behandlung und Nachsorge verschiedener Krankheitsbilder. Rostock bewies in der chirurgischen Versorgung besondere Tüchtigkeit und Gewissenhaftigkeit, weshalb Guleke ihn schon frühzeitig leitende Funktionen in den Unterabteilungen der Jenaer Chirurgie überantwortete. In der Position als Leiter der Bestrahlungsabteilung habe Rostock besonderes bürokratisches Talent bewiesen. Dieses in Jena erstmals beobachtete verwaltungstechnische Können stellt aus meiner Sicht die Grundlage für spätere Verwendungen Rostocks im NS-Regime dar.²⁰¹ Hier konnte er sich im Mikrokosmos der Jenaer Chirurgie ausprobieren, indem er seine im Krieg und in seiner leitenden Funktion in der DNVP in Menschenführung gemachten Erfahrungen auffrischte. So war er auf die spätere Rolle als Oberarzt gut vorbereitet. Das Zeugnis Gulekes ist nicht als bloße Formalität und Dienstbeurteilung zu betrachten. Vielmehr scheint der sehr persönlich gehaltene Duktus des Zeugnisses die Wertschätzung Gulekes für die Person Rostock deutlich zum Ausdruck zu bringen.

4.4 Rostocks Familiengründung

Während seiner Studienzeit und wissenschaftlichen Arbeit in Jena lernte Rostock (Abb. 12) die 1894 geborene Margarete Pauline Agnes Gaede kennen, die er am 3. September 1923 heiratete. Die Hochzeit fand in Pommern, genauer in Petershagen, Kreis Schlawa, statt.²⁰² Margarete entstammte einer Familie, die der Rostocks bezüglich Sozialstruktur sehr ähnlich war. Ihr Vater Karl Gaede war Domänenpächter aus Berlin und entstammte einer landwirtschaftlich geprägten Familie. Der Großvater väterlicherseits arbeitete noch auf einer gräflichen Pacht als verpflichteter Landwirt, Margaretes Vater Karl konnte sich indes zu einem Rittergutsbesitzer wie Rostocks Vater entwickeln. Margaretes Großvater mütterlicherseits entsprang einer Berliner

²⁰¹ Kap. 4.3 auf Basis von HUA, Sig. 225/1, Zeugnis von Guleke über Rostock vom 19. September 1927.

²⁰² NA, 1956/72, Niederschrift.

Beamtenfamilie. Dieser hatte den Posten eines königlichen Polizeidirektors in Berlin inne. Rostocks als auch Margaretes Wurzeln lagen in Landwirts- und Beamtenfamilien, die im Übrigen beide der evangelischen Konfession angehörten.²⁰³ Nach der Trauung sollten bis zur Geburt ihrer ersten Tochter noch einige Jahre vergehen, da sich Rostock auf seine Karriere und Facharztausbildung konzentrierte und von seiner Familie getrennt in Jena bzw. in Bochum lebte. Seine erste Tochter Hildegard Gisela wurde am 17. November 1929 geboren.²⁰⁴ In Rostocks Nachlassakte ist verzeichnet, dass Margarete noch ein weiteres Kind zur Welt brachte. Der junge Paul Eberhard war jedoch nach nur 14 Tagen verstorben.²⁰⁵ Hildegard Gisela blieb somit die einzige direkte Nachfahrin von Rostock.

²⁰³ Anzeige über Verheiratung vom 3. 9. 1923 zwischen Paul Rostock und Margarete Gaede und Heiratsurkunde von Margarete Gaede und Paul Rostock in HUA, Sig. 225/1 und BArch, Sig. R 4901 bzw. 9361.

²⁰⁴ HUA, Sig. 225/1, Blatt 86.

²⁰⁵ NA, Sig. 1956/72, Stammbaum.

5. Rostock in Bochum am Unfallkrankenhaus „Bergmannsheil“

„Mediziner kann nur derjenige genannt werden, der als den letzten Zweck seines Strebens das Heilen betrachtet.“ – Rudolf Virchow

Am 1. Oktober 1927 übernahm Rostock als ausgebildeter chirurgischer Facharzt eine Stelle als Assistenzarzt unter den Fittichen seines alten Oberarztes Georg Magnus aus Jena. Rostock stand Magnus nominell zwar als „Assistenzarzt“ zur Seite, führte jedoch die Bezeichnung eines Oberarztes im Angestelltenverhältnis.²⁰⁶ Er war somit zu einem „Assistenzarzt in gehobener Stellung“ gereift.²⁰⁷ Diese Position war insbesondere darauf angelegt, dass sich Rostock als hervorgehobener wissenschaftlicher Mitarbeiter an Magnus Seite einen Namen machen sollte. Dies wiederum verschaffte ihm, wie später dann auch erfolgt, die Möglichkeit auf eine universitäre Laufbahn und eine Habilitation. Neben der sich vertiefenden Beziehung zu Magnus machte Rostock die Bekanntschaft mit Karl Brandt, einem Assistenzarzt an derselben Klinik. Dieser sollte im Nationalsozialismus als besonders ideologisch überzeugter Mediziner eine steile Karriere in Hitlers direktem Umfeld aufbauen und als Reichskommissar für das Sanitäts- und Gesundheitswesen eine immense Machtfülle in seiner Person vereinigen. Die Bekanntschaft zwischen ihnen entwickelte sich bald zu einer engen Freundschaft, die beiden sowohl politisch als auch fachlich Vorteile brachte. Zusammen mit weiteren Ärzten wie Hanskarl von Hasselbach verbrachte Rostock die folgenden sechs Jahre mit erfolgreicher wissenschaftlicher und chirurgischer Arbeit in Bochum.

Nach Hitlers „Machtergreifung“ geriet die chirurgische Universitätsklinik in der Berliner Ziegelstraße in den Blick der Nationalsozialisten. Zum November 1933 folgte Magnus dem Ruf nach Berlin und brachte neben Brandt seine vielversprechenden Assistenten Rostock und Hasselbach mit in die Hauptstadt. In der Phase der Konsolidierung des von der NSDAP geführten Regimes in den Jahren 1933 und 1934 sollte die neue Besetzung in der Ziegelstraße nationalsozialistische Aspekte in die Chirurgie integrieren. Am 15. November 1933 nahm Rostock seine Arbeit in Berlin auf, womit ihm eine Karriere im Zentrum des NS-Staates ermöglicht wurde.²⁰⁸

²⁰⁶ Äquivalent zu einem Funktionsoberarzt.

²⁰⁷ HUA, Sig. 225/1, Blatt 86f und BArch, Sig. R 4901 und 9361, Verschiedene, nicht paginierte Fragebögen.

²⁰⁸ Siehe ebd.

5.1 Rostock als Oberarzt unter Magnus

Nach dem Inkrafttreten des Unfallversicherungsgesetzes im Jahre 1885 versuchte man, im wirtschaftlich wichtigen Ruhrgebiet eine Einrichtung ins Leben zu rufen, die sich um verunfallte Bergleute kümmern konnte. Im Vordergrund stand die Rehabilitation Verletzter und die Rückkehr in den Arbeitsalltag unter Tage. Zu diesem Zweck wurde 1890 in Bochum das Krankenhaus „Bergmannsheil“ eröffnet.²⁰⁹ Da das Krankenhaus in Folge der „Bismarck’schen Sozialgesetzgebung“ entstand, unterlag die Klinik auch der Leitung durch die Organisation der Knappschaft-Berufsgenossenschaften. Im Zuge des Ersten Weltkrieges schwenkte der Fokus von der Versorgung verunfallter Bergleute jedoch schlagartig auf die von verletzten Soldaten um, was allein zwei Drittel der Bettenkapazität in diesem Zeitraum in Anspruch nahm.²¹⁰ Über den Zweiten Weltkrieg hinaus und unter dem Eindruck der Erfahrungen sowie der Spezialisierung auf Arbeitsverletzungen und Traumata im unfallchirurgischen Setting entwickelte sich die Klinik zu einem angesehenen Krankenhaus der Region. Nachdem der Chefarzt der Chirurgie, Max von Brunn, der sich sehr für den Ausbau der chirurgischen Abteilung stark gemacht hatte, im Jahre 1924 verstorben war, berief die Berliner Hauptverwaltung der Knappschaft-Berufsgenossenschaft Georg Magnus zum neuen chirurgischen Chefarzt. Dieser übernahm die Stelle im darauffolgenden Jahr.²¹¹ Durch die einigermaßen stabilen wirtschaftlichen Verhältnisse verzeichnete das Krankenhaus ab 1925 einen stetigen Anstieg von Traumapatienten aus den Gruben und Zechen. Aufgrund dieser notfallmedizinischen Gegebenheiten wurde die chirurgische Abteilung in Bochum unter Magnus weiter ausgebaut, wodurch das „Bergmannsheil“ zum zentralen Versorgungszentrum für jeden Verletzten unter Tage reifte. Im Jahr 1927 wurde klar, dass das Klinikum weiter anwachsen sollte, weshalb diverse Neubauten geplant und auf dem Gelände errichtet wurden.²¹² Durch die kontinuierliche Vergrößerung der Klinik musste Magnus weiteres Personal requirieren, um die zusätzlichen Patienten, die ihm und seiner Abteilung überantwortet wurden, fachgemäß versorgen zu können.²¹³ Im Zuge der Personalgewinnung kam er auch auf Rostock in Jena zu und bot ihm die Position als „Assistenzarzt in gehobener Stellung“ an. Gerade das Klinikum „Bergmannsheil“ war für Rostocks Karriere von entscheidender Bedeutung, da die hohe Zahl an Traumapatienten dem unfallchirurgisch interessierten Rostock Raum für Forschungen am Patienten gab. Dies deckt sich auch mit den Thematiken der Publikationen, die Rostock während

²⁰⁹ Ostermann 1976, S. 16.

²¹⁰ Siehe ebd., S. 40.

²¹¹ Siehe ebd., S. 47.

²¹² Siehe ebd., S. 50.

²¹³ Vgl. die stetig steigende Patientenzahl in der chirurgischen Abteilung. Zwischen 1925 und 1929 stiegen insbesondere die Zahlen der operativen Eingriffe um 100% an. Siehe Tabelle in Ostermann 1976, S. 48 passim.

seiner Zeit im „Bergmannsheil“ veröffentlichte.²¹⁴ Ferner standen Rostock und Magnus als Duo an der Spitze vieler Veröffentlichungen und Tagungen zu unfallchirurgischen Themengebieten, die oftmals von der rheinisch-westfälischen unfallmedizinischen Arbeitsgemeinschaft ausgerichtet wurden.²¹⁵ Laut Ostermann entwickelte sich das Klinikum durch das Engagement besonders dieser beiden Ärzte zu einem Zentrum für den Austausch über chirurgische Interventionen und auch für die Ausbildung internationaler chirurgischer Assistenzärzte. Selbst die Reichswehr zeigte Interesse an den Arbeiten der Belegschaft und nahm, wie 1932, mit mehreren Sanitätsoffizieren an den regelmäßigen Tagungen teil.²¹⁶ Rostock konzentrierte sich besonders auf die Begutachtung von Arbeitern, die Schäden durch die ständige Benutzung von Pressluftwerkzeugen erlitten hatten. Allein in den Jahren 1930 und 1931 wurden unter Rostocks Aufsicht und unter Zuhilfenahme seiner wissenschaftlichen Arbeiten knapp 18000 Gutachten zu Pathologien in diesem Umfeld erstellt.²¹⁷

Durch die Weltwirtschaftskrise 1929 und durch die damit einhergehende steigende Arbeitslosigkeit ging die Zahl der stationär zu behandelnden Patienten stetig zurück. Lediglich der ambulante Bereich der chirurgischen Klinik wuchs weiterhin an. Meines Erachtens basiert dieser Anstieg darauf, dass man aufgrund materieller Nöte weniger Patienten stationär aufnahm und vielmehr der Versuch unternommen wurde, auch schwerwiegendere Verletzungen ambulant zu versorgen.²¹⁸ Rostock konzentrierte sich während seiner Zeit in Bochum besonders auf verschiedene Aspekte der Sozial- und Arbeitsmedizin. Zwar konnte er sich im „Bergmannsheil“ wissenschaftlich betätigen, doch eine Habilitation war an diesem Standort aufgrund der fehlenden universitären Anbindung nicht möglich. Magnus betonte später in einem Empfehlungsschreiben dennoch Rostocks hohes Engagement in Bochum. Obwohl die Möglichkeiten einer Habilitation nicht gegeben waren, ließ er keinesfalls den Fokus auf wissenschaftliche Tätigkeit vermissen. Magnus attestierte ihm hierbei ein gründliches, gut fundiertes und insbesondere eigenständiges Forschen.²¹⁹ Daneben fand Rostock während seiner Zeit in Bochum und dem steten Kontakt mit vielen Assistenzärzten und Studierenden Gefallen an der Lehre, wobei Magnus ihm auch die nötige Eignung dafür bestätigte.²²⁰ Seine Gutachten über Schädigungen durch Pressluftwerkzeuge hob er sogar als mustergültig hervor.

²¹⁴ Vgl. Rostocks Publikationen während seiner Arbeit am Klinikum in Bergmannsheil im Anhang der Dissertation.

²¹⁵ Ostermann 1976, S. 51.

²¹⁶ Siehe ebd., S. 50f.

²¹⁷ Siehe ebd.

²¹⁸ Siehe ebd., S. 52f.

²¹⁹ BArch, Sig. R 4901 und 9361. Georg Magnus in einem Empfehlungsschreiben für eine außerordentliche Professur Rostocks.

²²⁰ Siehe ebd.

Geisthövel arbeitete 2018 die Zusammenhänge zwischen Rostocks wissenschaftlichem Wirken, seiner Gutachtertätigkeit und typischen Verletzungsmechanismen durch die Nutzung von Pressluftwerkzeugen, auf.²²¹ Rostock gab sich Mühe, besonders am Ellenbogengelenk geradezu „pathognomonische“ Muster der Schädigung durch Pressluftwerkzeuge zu verifizieren. Die von ihm erstellten Gutachten über Geschädigte wiesen jedoch oftmals aufweichende Passagen auf, die den kausalen Zusammenhang zwischen Gelenkdestruktion und der Arbeit am Pressluftwerkzeug nivellierten. In diesen Passagen wurde die Diagnose einer „gelenkbezogenen idiopathischen Arthritis“, die unabhängig von der Arbeit mit Pressluftwerkzeugen entstand, bemüht.²²² Laut Geisthövel seien insbesondere Rostocks sozialrechtliche Gutachten als restriktiv einzustufen.²²³ Durch solche Gutachten konnten die Ansprüche der Geschädigten geschmälert und die Versicherungen entlastet werden. Da medizinische Gutachten von Ärzten des Klinikums Bergmannsheil oftmals nur in frühen Stadien der juristischen Verfahren eingeholt und nur selten als Obergutachten bestellt wurden, ist die juristische Relevanz der Gutachten Rostocks in der Gesamtbetrachtung allerdings fraglich.²²⁴

Rostock, der bis 1933 selbst die Begutachtung der Patienten vornahm, konzentrierte sich darüber hinaus auf die Erarbeitung weiterer Veröffentlichungen im Fachgebiet der Traumatologie.²²⁵ Die vielen Patienten, die durch den Prozess der Begutachtung am „Bergmannsheil“ gingen, ermöglichten es ihm auf einen großen Patientenpool zurückzugreifen, um seine wissenschaftlichen Publikationen mit ausreichenden Datenmengen zu stützen. Darüber hinaus zeigen sich im Charakter seiner Arbeitsweise auch auffällige Parallelen zu seinen späteren Aufgaben im nationalsozialistischen Regime. Rostock zentrierte Aufgaben der Organisation und der Verwaltungsaufsicht in seiner Person, wobei die ihm zuarbeitenden Assistenten bzw. Stellen Grundlagen für seine eigenen wissenschaftlichen Ambitionen und Arbeiten lieferten. In Bochum arbeiteten ihm einige Assistenten zu, an der Heeresanitätsinspektion ganze Beraterstäbe aus dem Gefechtsfeld, am Amt für Wissenschaft und Forschung das Gros der Forschungsstellen, Institute und Universitäten des Reiches. Bochum „Bergmannsheil“ ebnete ihm somit den Weg zu mehr Verantwortung.

²²¹ Geisthövel 2018, S. 63f passim.

²²² Siehe ebd., S. 77.

²²³ Siehe ebd., S. 85.

²²⁴ Siehe ebd., S. 77.

²²⁵ Siehe ebd., S. 71.

5.2 Kurzbiographie – Georg Magnus – Rostocks zweiter Mentor

Der am 28. Juli 1883²²⁶ in Berlin geborene Richard Hugo Georg Magnus (Abb. 4) stand über viele Jahre hinweg als Vorbild und Lehrer an der Seite von Rostock und kann als einer der wichtigsten Wegbereiter seiner Karriere gelten. Ich möchte hier einige Lebensabschnitte aus Magnus' Leben aufgreifen und diese in Zusammenhang mit Rostocks Karriere bringen.

Der elf Jahre ältere Magnus entstammte einer evangelischen Familie und absolvierte einen recht unspektakulären Werdegang. Seine Kindheit und Jugend verbrachte er in Berlin und legte 1901 am Sophien-Gymnasium in Berlin seine Reifeprüfung ab. Direkt im Anschluss begann Magnus mit seinem Medizinstudium in Berlin und bestand dort die Vorprüfung.²²⁷ Seine ärztliche Prüfung schloss er 1906 allerdings in Greifswald ab, wo auch Rostock nur wenige Jahre später studierte. 1908 erhielt Magnus seine Approbation nach seinem Praktischen Jahr in der Augenheilkunde in Görlitz. Im selben Jahr fand sein erster Kontakt mit dem Militär statt, da er sich dazu entschied, als Freiwilliger für ein Jahr als Arzt in der Marine zu dienen. Im Gegensatz zu Rostock begann Magnus seine chirurgische Ausbildung in Greifswald. Im folgenden Ersten Weltkrieg fand Magnus zurück zur Marine und diente an verschiedenen Standorten an der Nordsee und in Feldlazaretten in Flandern. Im Jahr 1914 heiratete er Olga Emelija Frances Freiin von Hausen, die ihn politisch prägte und nach dem Krieg als Mandatsträgerin der Deutschen Volkspartei gegen den Versailler Vertrag im Reichstag kämpfte. Mit ihrem Ehemann hatte sie drei Kinder.²²⁸

Magnus' medizinische Karriere nahm durch die Zusammenarbeit mit Nicolai Guleke an Fahrt auf, als dieser ihn am 3. November 1918 zum Oberarzt der Marburger Universitätsklinik, an der Magnus zu diesem Zeitpunkt arbeitete, beförderte. Zwischen 1919 und 1920 übernahm Magnus schließlich die Klinik von Guleke, da dieser bereits nach Jena gewechselt war, um die dortige chirurgische Klinik zu leiten. Da Magnus die Klinikleitung in Marburg nur kommissarisch übernommen hatte und sich im Wettbewerb um den Lehrstuhl nicht durchsetzen konnte, folgte er seinem Förderer kurz darauf nach Jena und nahm dort wieder eine Oberarztstelle ein. Hier traf Magnus auch erstmalig auf den jungen Studenten Paul Rostock, der sich wenige Jahre später ebenfalls für eine Laufbahn in Gulekes Klinik unter Magnus' Leitung entscheiden sollte. In den ersten Jahren von dessen Ausbildung stellte Magnus zwischen Chefarzt Guleke und Assistenzarzt Rostock ein gewisses Bindeglied dar.

²²⁶ Schmiedebach, Schwach 2011b, S.33 und HUA, Sig. 17.

²²⁷ Siehe ebd.

²²⁸ Siehe ebd., S. 34.

Im Jahr 1925²²⁹ übernahm Magnus das aufstrebende Klinikum Bochum „Bergmannsheil“. Die Verbindung zwischen Guleke und Magnus blieb dennoch bestehen. Rostock folgte ihm 1927 dorthin nach und wurde zu seinem engsten Assistenten, mit dem er das Krankenhaus zu einem Zentrum für Unfallchirurgie und Arbeitsmedizin ausbaute. Nur aufgrund der guten Beziehungen zwischen den Ärzten Guleke, Magnus und Rostock erschließt sich mir der Wechsel von Rostock nach Bochum, der wesentlich auf Magnus Wunsch hin und mit positivem Arbeitszeugnis Gulekes erfolgte. Nach dem Ausscheiden von August Bier 1931 übernahm Magnus im Auftrag des Ministeriums für Wissenschaft, Erziehung und Volksbildung unter dem neuen NS-Regime die chirurgische Klinik in der Ziegelstraße in Berlin.²³⁰ Hier kam Magnus neben seiner Tätigkeit als Direktor der Klinik die Aufgabe zu, im Fach Chirurgie klinische Vorlesungen zu halten.²³¹ Magnus Wechsel in seine Heimatstadt war treibende Kraft für die Versetzungen der Ärzte Rostock, Karl Brandt und Hanskarl von Hasselbach aus Bochum, die mit ihm in die Hauptstadt zogen. Später gewann Magnus auch Werner Haase, einen ehemaligen politischen Weggefährten Rostocks, für die Klinik in Berlin. Interessant ist hierbei, dass Magnus zunächst nicht die Leitung der Klinik übertragen werden sollte, sondern erst auf persönlichen Wunsch Hitlers über Hermann Göring diese Position übernehmen konnte. Vor allem politische Gründe hatten hier sowohl bei Magnus als auch bei der Berufung der anderen Ärzte Vorrang vor fachlichen Qualifikationen.²³² Magnus etablierte, zum Großteil über seinen Stellvertreter Rostock, in der Ziegelstraße eine Gruppe von linientreuen Ärzten und stattete Hitler mit drei Begleitärzten aus seinem Umfeld aus.²³³ 1935 wurde Magnus zum Präsidenten der „Deutschen Gesellschaft für Chirurgie“ ernannt. Aufgrund dieser hervorgehobenen Position konnte Magnus seine Vorstellungen bezüglich einer Integration nationalsozialistischer Forderungen in die Chirurgie vorantreiben. Er betonte die Notwendigkeit der Konzentration medizinischer Überlegungen auf den gesamten Volkskörper und bezeichnete überzeugt den Nationalsozialismus als ideologische Grundlage für diese gesundheitspolitischen Veränderungen.²³⁴ Maßgebliche Innovationen im Geiste des Nationalsozialismus in der wissenschaftlichen Chirurgie konnte Magnus in der Ziegelstraße allerdings nicht umzusetzen, weshalb er den Ruf nach München bereits drei Jahre später 1936 gerne annahm.²³⁵ Nach dem Zweiten Weltkrieg äußerte Rostock eigene Theorien zu Magnus` Weggang, die ich unten genauer

²²⁹ Abweichende Angabe in Ostermann 1976, S. 47, angeblich übernahm Magnus bereits 1924 die Klinik, in Abgleich mit HUA, Sig. 17, Blatt 4, gehe ich allerdings ebenfalls von einer Übernahme 1925 aus.

²³⁰ HUA, Sig. 17, Blatt 7, Überantwortung einer planmäßigen Professur im Auftrag des preußischen Ministerpräsidenten Hermann Göring.

²³¹ Siehe ebd.

²³² Schmiedebach, Schwoch 2011b, S. 36f.

²³³ Karl Brandt: Erster Begleitarzt, Werner Haase: Zweiter Begleitarzt, Hanskarl von Hasselbach: Dritter Begleitarzt.

²³⁴ Schmiedebach, Schwoch 2011b, S. 40.

²³⁵ Siehe ebd., S. 39.

aufarbeiten werde. Rostock übernahm auf Magnus` Wunsch hin sukzessive die Aufgaben seines Förderers in der Ziegelstraße, sowohl seine Position im Prüfungsausschuss der medizinischen Fakultät als auch leitende Tätigkeiten an der Klinik. Rostocks und Magnus Wege trennten sich 1936 dauerhaft, eine erneute Gelegenheit zur gemeinsamen Arbeit ergab sich nicht. Magnus übernahm die Chirurgische Universitätsklinik München in der Nußbaumstraße. Parallel zu Magnus` Berliner ideologischen Intentionen bestand sein Auftrag in München darin die Klinik neu zu organisieren und dem dortigen praktischen wie wissenschaftlichen Arbeiten neuen Schwung zu verleihen. Die Umsetzung von Neubauten, bombensicheren Operationssälen und die Implementierung rassenideologischer Behandlungsvorschriften wurde von Magnus besonders forciert.²³⁶ Ebenso wie Rostock hatte er ab 1939 im Zweiten Weltkrieg als Beratender Chirurg zu dienen. Wie bereits im Ersten Weltkrieg leistete Magnus diesen Dienst in der Marine ab. Magnus erkrankte bereits in den Dreißiger Jahren an einem zerebralen Tumor. Nach einer Operation im Luftwaffenlazarett in Berlin verstarb er am 22. Dezember 1942 an der im Anhang abgebildeten Neoplasie (Abb. 5), deren Entfernung fehlschlug.²³⁷

Besonders aufschlussreich ist der Nachruf von Guleke auf seinen Freund und Kollegen Magnus. Guleke spannte einen Bogen von Magnus Positionen über seine wissenschaftlichen und chirurgischen Leistungen zu einer kurzen, sehr positiv gehaltenen Charakterisierung. Magnus wäre ein eleganter Operateur, ein vielseitig gebildeter und kritisch abwägender Arzt und ein hilfsbereiter, verständnisvoller „Kamerad“ gewesen. Seine wissenschaftlichen Leistungen wären vor allem in der Wundversorgung und der Traumatologie zu finden, was insbesondere auf der Basis von Magnus Kriegserfahrungen beruhe.²³⁸

Für Rostocks Karriereaufstieg ist Magnus Lebensabschnitt zwischen 1921 und 1936 von großer Bedeutung. Magnus prägte Rostock in fachlicher wie auch politischer Hinsicht enorm. Rostock konnte seine taktischen Kriegserfahrungen mit den medizinischen Fähigkeiten von Magnus verknüpfen, was ihm einen noch breiteren Blick auf die taktische Medizin ermöglichte. Den größten Einfluss auf Rostock konnte Magnus während der gemeinsamen Zeit in Bochum und in der Ziegelstraße ausüben. Er übertrug seine nationalsozialistischen Überzeugungen auf die Assistenten in seinem Umfeld, die er stets persönlich auswählte und deren Karrieren er eng mit der eigenen verband. Zudem bewegte sich Rostock in einem Umfeld mit Nationalkonservativen wie Werner Haase und nationalsozialistisch überzeugten Ärzten wie Karl Brandt, was wiederum

²³⁶ Schmiedebach, Schwoch 2011b, S. 42f.

²³⁷ Siehe ebd.

²³⁸ HUA. Sig. 17, Gulekes Nachruf in Zentralblatt für Chirurgie 1943.

Einfluss auf seine Karriere im NS-Regime hatte. Wie intensiv Brandt die Gruppe um Magnus federführend ideologisierte, ist schwer zu differenzieren. Zum einen ermöglichte Magnus dem jungen Brandt seine politischen Überzeugungen weiter zu verfolgen. Zum anderen profitierte Magnus erheblich von Brandts Kontakten zu Hitler, ohne den eine Übernahme der Ziegelstraße meiner Erkenntnis nach kaum möglich gewesen wäre. In Bezug auf Rostock ist hier festzuhalten, dass jeder Karriereaufstieg Rostocks im NS-Regime ohne Magnus weitaus schwieriger gewesen wäre. Rostock schwamm in dem parteipolitisch geprägten Umfeld von Magnus mit, ohne selbst ideologisch prägend auf seine Kollegen eingewirkt zu haben. Magnus war in erster Linie Rostocks Mentor, ein Vorbild im Fachlichen und ein Förderer im Wissenschaftlichen, demnach also eine wichtige Karrierestütze. Eine enge Freundschaft zwischen den beiden kann ich jedoch nicht beweisen, weshalb ich von einem eher distanziert beruflichen Arbeitsverhältnis ausgehe. Die Position eines Freundes für Rostock nahm der spätere Reichskommissar Karl Brandt ein. Diesem stand Rostock weitaus näher als Magnus.

5.3 Kurzbiographie – Karl Brandt – Rostocks Freund und Wegbegleiter

In Schmidts Werk „Hitlers Arzt – Karl Brandt“ werden Brandts Leben und sein Werdegang im NS-Regime detailliert dargestellt. Ich hingegen skizziere hier nur die Person Brandt und ermögliche ihre Einordnung in Rostocks Leben. Die Darstellung und Interpretation der Beziehung zwischen Brandt und Rostock in vollem Umfang würde an dieser Stelle zu weit führen und folgt in der Retrospektive der Nürnberger Ärzteprozesse an anderer Stelle. Im Rahmen von Rostocks wissenschaftlichen Arbeiten als auch im Operationssaal und auf Station standen diesem weitere Assistenzärzte zur Seite, denen er weisungsbefugt war. Einer dieser Assistenzärzte war der wesentlich jüngere Karl Brandt.

Karl Franz Friedrich Brandt (Abb. 6) wurde am 8. Januar 1904 im Elsass geboren, das 1919 nach dem Ersten Weltkrieg an Frankreich fiel. Unter dem Eindruck dieser „Fremdherrschaft“ in seiner Heimat zog die Familie erst nach Eisenach und später nach Dresden, wo Brandt 1923 sein Abitur absolvierte.²³⁹ Als Spross einer Ärztesfamilie entschied er sich für ein Studium der Medizin an verschiedenen renommierten Universitätskliniken wie Berlin, München und Freiburg, wo er sein Staatsexamen bereits im Jahre 1928 ablegte. Approbation und Promotion folgten im darauffolgenden Jahr.²⁴⁰ Während seiner Studentenzeit in der Weimarer Republik verfestigte sich Brandts idealistische politische Vision einer klassenlosen, sozial gerechten und vor allem

²³⁹ Schmidt 2009, S. 63 und im steten Vergleich hierzu HUA, Sig. 379.

²⁴⁰ Siehe ebd., S. 59.

„gesünderen“ Gesellschaft.²⁴¹ Brandts politische Sozialisation weist kaum Parallelen zu Rostocks Entwicklung auf. Ebenso wenig sind seine grundlegenden Überzeugungen mit denen Rostocks kongruent. Zu Beginn ihrer gemeinsamen Arbeit in Bochum kann ich als „kleinsten gemeinsamen Nenner“ allenfalls das Streben nach einem geeinten und souveränen Deutschen Reich konstatieren. Weitaus früher als Rostock hatte Brandt die Möglichkeit, sich bereits in den Jahren 1925 bzw. 1926 mit der chirurgischen Klinik in der Berliner Ziegelstraße vertraut zu machen, da er bei Magnus' Vorgänger August Bier an der dortigen Universität Vorlesungen hörte.²⁴² Ähnlich wie in Rostocks Vita nahm daneben auch das Universitätsklinikum Jena in Brandts Karriere einen hohen Stellenwert ein. Bereits als Student lernte Brandt in Jena Georg Magnus kennen, der später auch sein Förderer werden sollte wie das auch bei Rostock der Fall gewesen war. Ob zeitgleich auch erste Kontakte zwischen Rostock und Brandt stattfanden ist möglich, jedoch nicht belegbar.²⁴³ Ab 1929 konzentrierte sich Brandt in Bochum „Bergmannsheil“ unter der Leitung von Magnus insbesondere auf Kopf- und Wirbelsäulenverletzungen.²⁴⁴ Nach Schmidts Angaben arbeiteten Rostock und Brandt, die sich erst 1928 in Bochum kennenlernten, eng zusammen.²⁴⁵ Da Brandt weitaus weniger Interesse an der Wissenschaft entwickelte als Rostock, musste letzterer den jungen Brandt stets motivieren und in seine wissenschaftlichen Projekte mit einbinden. Anhand der Publikationsthemen Brandts kann man erkennen, dass dessen primäre Forschungsvorhaben stets an Rostocks Interessengebiete gekoppelt waren, wobei Brandt Rostock in erster Linie zugearbeitet haben wird. Anders stellte sich der Sachverhalt in der praktischen Medizin und für das operative Fach dar, da diese Brandt weitaus mehr zusagten.²⁴⁶ Rostock, der in Bochum seine erlernten Fähigkeiten im Operieren vertiefte, war für Brandt vielmehr ein Lehrer auf dem Gebiet der praktischen Chirurgie als ein Dozent für die wissenschaftliche Praxis. Ich vermute, dass der Assistent Brandt den operativen Fähigkeiten Rostocks Respekt zollte und diesen als sein Vorbild am Krankenbett betrachtete. Auch Schmidt bezeichnet Rostock als „Brandts Mentor“ und räumt diesem damit einen hohen Stellenwert in der medizinischen Sozialisation Brandts ein.²⁴⁷

Seit Brandts ersten Kontakten mit rassenideologischen und vor allem eugenischem Gedankengut während seines Studiums, versuchte er für sich im Umgang mit dem Schwerkranken eine eindeutige Haltung zu finden. Besonders die Zeit in Bochum habe ihn durch die vielen schwer verunfallten und oftmals gelähmten Patienten sehr beschäftigt, da in seinen Augen deren Leiden

²⁴¹ Schmidt 2009, S. 58.

²⁴² Siehe ebd., S. 61.

²⁴³ Siehe ebd., S. 60.

²⁴⁴ Siehe ebd., S. 71f.

²⁴⁵ Siehe ebd., S. 74f.

²⁴⁶ Siehe ebd.

²⁴⁷ Siehe ebd., S. 156.

durch die Anwendung aktiver Sterbehilfe hätte beendet werden können.²⁴⁸ Auch durch diese persönlichen und prägenden Ereignisse verschärfen sich seine radikalen Ansichten, die in der Eugenik nun einen passenden Nährboden fanden. Im Jahre 1932 trat er sowohl der NSDAP als auch der SA bei.²⁴⁹

Nachdem Hitler 1933 auf Brandt aufmerksam geworden war und den Wechsel von ihm, Magnus, Rostock und Hasselbach nach Berlin in die Ziegelstraße unterstützt hatte, nahm Brandt zudem die Aufgabe als erster Begleitarzt Hitlers wahr. Gleichzeitig arbeitete er jedoch weiter als Chirurg in der Ziegelstraße, wo er von 1933 bis 1934 als außerplanmäßiger Assistent und schließlich von 1934 bis 1936 als Oberarzt tätig war.²⁵⁰ Brandt verbrachte die Jahre zwischen 1936 und 1939 weitestgehend als Begleiter Hitlers oder aber als Chirurg in Berlin und bei der Wehrmacht.²⁵¹ In Rostocks Klinik in Berlin konnte Brandt, trotz seiner zeitaufwändigen Aufgaben als Begleitarzt Hitlers, seine chirurgischen Fähigkeiten erhalten.²⁵²

Brandts Karriere beschleunigte sich durch die Geschehnisse des Zweiten Weltkrieges. Vor allem die der nationalsozialistischen Ideologie entsprechend formulierten Gesetze und deren Umsetzungen im Gesundheitswesen wurden alsbald Brandt überantwortet. Dieser entfernte sich ab 1939 mehr und mehr von der Tätigkeit als Chirurg an Rostocks Seite und arbeitete vielmehr an der Implementierung der Euthanasie und des „Gnadentodes“ in die Alltags- und Kriegsmedizin. Besonders die „Aktion T4“, die unter Brandts Leitung stand, führte ihn mit anderen hochrangigen Ärzten in Heilanstalten und Konzentrationslager, in denen die „effizientesten Mittel“ zur Durchführung der Kranken- und Behindertentötung ermittelt wurden.²⁵³ Im September 1940 wurde Brandt zum Honorarprofessor der Friedrich-Wilhelms-Universität in Berlin ernannt, wobei ich diese Ernennung des an Wissenschaft weitgehend uninteressierten Brandt vielmehr als Bedingung für weitere Karriereschritte denn als Auszeichnung für wissenschaftliche Leistungen verstehe. Darüber hinaus könnte man in seiner „Habilitation“ auch eine Belohnung für geleistetes Engagement im Regime erkennen. Auf Rostocks Unterstützung bei der Erstellung weiterer wissenschaftlicher Arbeiten wird Brandt jedoch weiterhin angewiesen gewesen sein. Im Juli 1942 erreichte Brandt den Höhepunkt seiner Karriere mit der Ernennung zum Generalbevollmächtigten des Sanitäts- und Gesundheitswesens des NS-Regimes, wodurch er Hitler persönlich unterstellt wurde. Seine praktischen chirurgischen Tätigkeiten gab er für diese bürokratische Position auf.

²⁴⁸ Schmidt 2009, S. 72f.

²⁴⁹ Schmiedebach, Schwoch 2011a, S. 64.

²⁵⁰ Siehe ebd.

²⁵¹ HUA, Sig. 379, Blatt 58, Festlegung von Brandts Dienstzeit bis 1939 als ordentlicher Chirurg in der Ziegelstraße.

²⁵² Schmiedebach, Schwoch 2011a, S. 66.

²⁵³ Siehe ebd., S. 66.

Mit dem „Zweiten Erlass des Führers über das Sanitäts- und Gesundheitswesen“ im September des darauffolgenden Jahres wurde Brandts Position im Verhältnis zum Reichsgesundheitsführer Conti nochmals gestärkt und mit weitreichenden Befugnissen ausgestattet. Aufgrund dieser Konzentration vieler Kompetenzen in einer Person delegierte Brandt den Auftrag zur Koordination und Überwachung der Wissenschaft und Forschung an seinen Freund Rostock. Dieser unterstand damit in den Jahren 1943 und 1944 direkt den Weisungen Brandts und arbeitete diesem zu. Durch dieses Unterstellungsverhältnis entwickelte sich ein seltsames Konstrukt der Hierarchie zwischen Brandt und Rostock. Brandt stand als Mediziner und Operateur unter Rostock an der Ziegelstraße, Rostock stand als Bevollmächtigter für Wissenschaft und Forschung wiederum unter Brandt als Reichskommissar. Diese unklare Rangordnung konnte nur aufgrund der engen Freundschaft zwischen Brandt und Rostock gelingen und ist an anderer Stelle nur schwer vorstellbar. Die von Hitler überantworteten Kompetenzen erlaubten Brandt, auf alle gesundheitspolitischen Entwicklungen im Deutschen Reich Einfluss zu nehmen. Seine uneingeschränkte Weisungsbefugnis, die durch Hitler 1944 gesetzlich garantiert wurde, galt gegenüber allen Dienststellen, die sich mit Belangen der Gesundheit beschäftigten.²⁵⁴ Im Oktober desselben Jahres wendete sich jedoch das Blatt, da Brandt als Begleitarzt Hitlers entlassen wurde. Er hatte Hitlers Leibarzt Theo Morell vorgeworfen, den „Führer“ vergiften zu wollen. Ferner hatte er sich am Ende des Krieges im direkten Diskurs mit Hitler negativ über die Versorgungslage mit medizinischem Material und Medikamenten – ein Problem, das besonders Rostock sehr beschäftigte – geäußert, was ihm als Defätismus ausgelegt wurde.²⁵⁵ Da Brandt es zudem unterlassen hatte, gegen die Festnahme seiner Familie durch die Amerikaner im Frühjahr 1945 vorzugehen und dadurch Hitlers Ärger zusätzlich auf sich lenkte, wurde er durch ein Standgericht in Goebbels Wohnung noch vor Ende des Krieges zum Tode verurteilt. Auch Rostock sollte bei diesem Verfahren noch eine Aussage tätigen, war jedoch aufgrund der mittlerweile unübersichtlichen Lage im Dritten Reich von den Behörden nicht mehr aufzufinden.²⁵⁶ Das Urteil gegen Brandt wurde nicht vollstreckt und immer weiter hinausgezögert, da selbst die Parteiführung der Ansicht war, dass Rostock als enger Vertrauter Brandts mit Sicherheit wichtige Details zu den Anklagepunkten hätte hinzufügen können.²⁵⁷ Anstatt von den Nationalsozialisten hingerichtet zu werden, wurde Brandt schließlich am 23. Mai 1945 von den Briten gefangen genommen und interniert.²⁵⁸

²⁵⁴ Schmidt 2009, S. 67 und Hahn 2007, S. 370f.

²⁵⁵ Siehe ebd., S. 500f passim.

²⁵⁶ Siehe ebd., S. 503f passim.

²⁵⁷ Siehe ebd., S. 486f.

²⁵⁸ Schmiedebach, Schwoch 2011a, S. 66.

Rostock traf Brandt zum Prozessauftakt im Jahre 1946 in Nürnberg wieder. Brandt wurde als Hauptangeklagter der Nürnberger Ärzteprozesse aufgrund seines energischen Vortreibens von Forschungen an Häftlingen und Kranken, deren systematischer Tötung und der „Aktion T4“ am 20. August 1947 zum Tode verurteilt. Das Urteil selbst wurde am 2. Juni 1948 in Landsberg am Lech vollstreckt.²⁵⁹

Für das Verständnis der Beziehung zwischen Rostock und Brandt ist es wichtig, sich stets vor Augen zu halten, dass die beiden Ärzte in praktisch jeder Lebenslage voneinander profitierten und als „Team“ funktionierten. Primär stand Rostock Brandt als Mentor in medizinischen Belangen in Bochum zur Seite. Dort lernte Brandt unter der Aufsicht Rostocks das chirurgische Handwerk. Zudem versuchte Rostock, allerdings von wenig Erfolg gekrönt, Brandt an die medizinisch-wissenschaftliche Arbeitsweise heranzuführen, wobei dieses Feld bis 1945 stets Rostocks Aufgabenbereich und Interessengebiet blieb. Gleichzeitig standen die beiden in dem Kreis aus nationalkonservativen Ärzten um Magnus miteinander im ständigen Ideenaustausch über Tages- und Gesundheitspolitik. Hier gewann Brandt überproportional an Einfluss, da er sich mit seinen Überzeugungen dem NS-Regime ab 1933 dienstbar machte und sich erfolgreich im politischen System bewegen konnte. Rostock hielt ihm für diese Karriere in den Rängen von Partei und Staat den Rücken frei, da Brandt stets eine formelle Anstellung als Chirurg an Rostocks Seite innehatte. Im Gegenzug beteiligte Brandt Rostock an seiner Machtfülle, die er 1943 durch Hitler überantwortet bekommen hatte, und gliederte ihn in eine Schlüsselposition im NS-Gesundheitswesen ein, die ihn in die Verbrechen Brandts verstrickte.

²⁵⁹ Schmiedebach, Schwach 2011a, S. 66.

Teil III: Paul Rostock – ein Chirurg als Funktionsträger im Dritten Reich

- eine thematische Abhandlung –

1. Rostock – der Chirurg an der Universitätsklinik in der Ziegelstraße

„Im Herbst 1933 ist dann die alte Klinik mit der großen historischen Tradition als selbstständige Klinik wiedereröffnet worden.“ – Rostock in einem Schreiben an seinen Verteidiger in den Nürnberger Ärzteprozessen über die Historie der Klinik in der Ziegelstraße.²⁶⁰

Während der Konsolidierungsphase des NS-Regimes im Jahre 1933 arbeitete Rostock noch im Klinikum Bergmannsheil in Bochum. Erst am Ende des Jahres 1933 wechselte er in Magnus Gefolge an die Klinik in der Ziegelstraße nach Berlin. Seine Arbeit nahm er dort zum 15. November 1933 auf, wobei er seine bisherige Stellung als Assistenzarzt in gehobener Stellung ausbauen konnte.²⁶¹ Er wurde direkt zu Beginn seiner neuen Tätigkeit in Berlin zum Oberarzt befördert und nahm gleichzeitig den Posten als Stellvertreter des Klinikleiters Magnus ein. Dieser hatte neben Brandt und Hanskarl von Hasselbach auch Werner Haase für die Berliner Ziegelstraße gewinnen können. Haase sollte im Verlauf der folgenden Jahre ein enger Mitarbeiter Rostocks werden, dem mitunter auch die Aufgabe zukam, Rostock in seinen vielen Verpflichtungen an der Klinik und der Universität zu entlasten. Die Klinik diente ferner als Basis für weitere Verpflichtungen Rostocks außerhalb der Ziegelstraße z.B. im Rahmen von Einsätzen in der Wehrmacht.²⁶² Oftmals musste er aufgrund dieser militärischen Verpflichtungen seinen Lehrauftrag für Chirurgie als nicht verbeamteter außerordentlicher Professor zeitweilig ruhen lassen. Die Universität beschwerte sich mehrfach über diese Unzuverlässigkeit bzw. Unstetigkeit Rostocks. Seine Dienstverhältnisse an der Ziegelstraße, die stets im Rahmen seiner Lehr- und Leitungstätigkeiten zu betrachten sind, wurden allerdings über die Jahre trotzdem immer wieder verlängert.²⁶³ Nach dem Weggang des Klinikdirektors Magnus im Jahre 1936 wurde Rostock zunehmend die Gesamtleitung der Klinik in der Ziegelstraße überantwortet, auch wenn der Posten des Direktors formal für weitere vier Jahre unbesetzt blieb.²⁶⁴ Das Klinikum stellte eine Konstante in Rostocks Wirken während des Nationalsozialismus dar, da er der Einrichtung stets als praktisch

²⁶⁰ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 01278.

²⁶¹ HUA, Sig. 225/1, Rostock in seinem Lebenslauf vom 27. November 1933.

²⁶² Siehe ebd., Blatt 39, Aktiver Wehrdienst vom 13.5.38.

²⁶³ Siehe ebd., Blatt 54 und 61, Verlängerungen aus den Jahren 1937 und 1939.

²⁶⁴ Siehe ebd., Blatt 75, Karl Brandt in einem Brief an den Rektor der Friedrich-Wilhelms-Universität Berlin vom 1.1.1941.

tätiger Arzt verbunden blieb. In seinem mit Diepgen verfassten Werk über die Klinik spürt man Rostocks persönliche Verbindung zu dieser Institution, deren Fortbestehen ihm sehr am Herzen lag.²⁶⁵ Darüber hinaus zeigt sich die Universitätsklinik in der Ziegelstraße als Verknüpfungspunkt zwischen den Begleitärzten Hitlers wie Brandt, Haase und Hasselbach, dem „Führer“ und den Karrieren der ihm verpflichteten Ärzte, zu denen nun auch Rostock zählte. Mit der formalen Übernahme der Klinik durch Rostock im Jahre 1941 wuchs die Konkurrenz zwischen der I. Chirurgischen Klinik in der Ziegelstraße und der II. Chirurgischen Klinik der Charité, wobei sich deren Leiter Rostock und Sauerbruch in zunehmender Gegnerschaft zueinander positionierten.

1.1 Universitätsklinikum in der Ziegelstraße – eine Vorstellung

Die Universitätsklinik in der Ziegelstraße 5-11 konnte auf eine lange Tradition erfolgreicher chirurgischer Versorgung und Lehre zurückblicken. An ihr wirkten renommierte Chirurgen wie Bernhard von Langenbeck, Ernst von Bergmann und August Bier (Abb. 16). Auch von hochrangigen Repräsentanten des Kaiserreiches und der Weimarer Republik wurde sie für komplizierte Eingriffe aufgesucht.²⁶⁶ Bier, der sowohl Kaiser Wilhelm I. als auch Reichspräsident Friedrich Ebert behandelte, sollte seinen Posten als Chefarzt und klinischer Direktor in der Ziegelstraße gegen Ende der Weimarer Republik aufgeben und an Ferdinand Sauerbruch (Abb. 17) abgeben. Dieser hatte bereits Ende der Zwanzigerjahre eine mündliche Absprache treffen können, dass bei einem Ausscheiden Biers die Klinik in seinen Verantwortungsbereich übergehen und an die Charité angegliedert werden sollte. Allerdings sollte die Einrichtung nicht als chirurgischer Maximalversorger, sondern als reine Poliklinik unter Sauerbruch weitergeführt werden.²⁶⁷ Dieser hatte bei der Absprache eingewilligt, sich bis zur Emeritierung Biers auf die Chirurgische Klinik in der Charité zu konzentrieren. Sauerbruch konnte jedoch auf das baldige Ausscheiden Biers hoffen. Bier sah sich nämlich bereits kurz nach Sauerbruchs Übernahmegesprächen im Jahre 1931 mit schweren Vorwürfen konfrontiert. Rostock resümierte später, dass Bier den Etat seiner Klinik überzogen und gleichzeitig Einsparungen vorgenommen habe, Gelder also veruntreut wurden.²⁶⁸ Dieses Fehlverhalten, das Biers geplanten Rückzug und Emeritierung beschleunigte, beschäftigte aufgrund der hohen Popularität der Klinik in der Ziegelstraße sowohl Presse als auch Parlament.²⁶⁹ Mit der folgenden Emeritierung Biers im Herbst 1931 musste die Klinik aufgrund der fehlenden

²⁶⁵ Diepgen 1939, Gemeinsames Vorwort von Diepgen und Rostock über die Politik an der Ziegelstraße.

²⁶⁶ Beddies 2018, S.60.

²⁶⁷ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 01277 und Lammell, Zemke 1979.

²⁶⁸ Siehe ebd., Blatt 01277, die hier aufgeführten Ausführungen sind eine Zusammenführung von Beddies' und Lammells Forschungen zur Ziegelstraße mit Rostocks persönlichen Eindrücken.

²⁶⁹ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 01278.

Leitung durch einen renommierten Universitätsprofessor als solche geschlossen werden, lediglich kleine Anteile wurden – wie bereits erwähnt – an Sauerbruch als poliklinische Elemente überantwortet.²⁷⁰ Dieser konnte seinen Einflussbereich als anerkannter Chirurg im Zentrum Berlins und seine Dominanz in diesem Fach weiter ausbauen. Die eigentliche Ursache der Klinikschließung 1931 bestand aber vielmehr in der desolaten finanziellen und baulichen Situation der Klinik, der über Jahre hinweg notwendige Investitionen versagt geblieben waren.²⁷¹ Die Kosten-Nutzen-Analyse aus dem Jahre 1932 durch das Reichserziehungsministerium zeigt auf, dass der reguläre Klinikbetrieb nicht mehr wirtschaftlich erfolgreich hätte weitergeführt werden können.²⁷² Allerdings führte die Machtübernahme der Nationalsozialisten im Frühjahr 1933 hier eine Wende herbei, die durch den Nationalsozialisten Karl Vogeler bereits politisch vorbereitet worden war.²⁷³ Die neue Regierung um Adolf Hitler zeigte besonderes Interesse an der durch reiche „deutsche“ Tradition geprägten Klinik und war bereit, sich der desolaten Lage anzunehmen. Ideen zur Neugestaltung und Sanierung der Klinik unterlagen jedoch alsbald den Beschränkungen der Bauvorhaben für die Reichshauptstadt. Brandt, der sich stets mit Albert Speer zusammen über die Umsetzung neuer Pläne für die Reichshauptstadt „Germania“ austauschte, intensivierte über die Jahre hinweg die Bemühungen, mit den infrastrukturellen Entwicklungen der gesamten Stadt auch eine grundlegend neue Universitätsklinik am Stadtrand in das Gesamtkonzept aufzunehmen.²⁷⁴ Die Klinik in der Ziegelstraße sollte demgemäß lediglich als Übergangslösung dienen. Jedoch fehlte der Klinik immer noch als Leitung ein renommierter Professor, da sie unter Sauerbruch nicht mehr als eigenständige Institution geführt wurde und der Lehrstuhl für Chirurgie vakant geblieben war. Alle Personalvorschläge von Seiten der Medizinischen Fakultät ignorierend beschloss das nationalsozialistisch geführte Ministerium für Wissenschaft, Erziehung und Volksbildung 1933 die Berufung von Georg Magnus aus Bochum und entzog die Ziegelstraße wieder der Sauerbruch'schen Einflussphäre. Ich gehe davon aus, dass Magnus einzig und allein aufgrund der Ambitionen Brandts nach Berlin wechselte. Brandt hatte gegen Ende 1933, wie auch Beddies erklärt, bereits vor dem Wechsel nach Berlin gute Beziehungen zu Hitler aufbauen können, da er seit dem Sommer 1933 als dessen Begleitarzt fungierte.²⁷⁵ Gleichzeitig fehlte Brandt aber immer noch das Immediatrecht bei Hitler und bei dessen direkten Untergebenen in Berlin, da

²⁷⁰ Beddies 2018, S. 60f passim und Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 01278.

²⁷¹ Lammel, Zemke 1979, S. 55f passim.

²⁷² Siehe ebd., S. 62.

²⁷³ Siehe ebd., S. 61.

²⁷⁴ Siehe ebd., S. 64 und HUA, Sig. 225/1, Blatt 61, Rostock an den Dekan der Medizinischen Fakultät Berlin vom 21.3.1939.

²⁷⁵ Beddies 2018, S. 63.

Brandt bis Ende 1933 offiziell immer noch in Bochum „Bergmannsheil“ angestellt war und dort seinen Dienst zu verrichten hatte. Ich vermute, dass Brandt einen Nutzen aus der nicht besetzten Universitätsklinik in der Ziegelstraße zog und den nationalsozialistischen Verantwortlichen in Berlin Georg Magnus und seine Mitarbeiter, wie auch Rostock, als loyale und politisch unbedenkliche Ärzte empfahl.²⁷⁶ Ich stimme Beddies in dem Punkt zu, dass Brandts emsiges „Empfehlen nach Oben“ seiner Vertrauten karrierefördernde Wirkung für Haase, Hasselbach, Rostock und Magnus hatte. Ich möchte jedoch den Grundtenor relativieren, dass einzig und allein Brandt für die stetigen Beförderungen seiner Mitstreiter verantwortlich zu machen wäre.²⁷⁷ Besonders für Rostock ergibt sich nämlich ein anderes Bild, das ich unten noch vertieft erörtern werde.

1.2 Mangelverwaltung – die neue Führung in der Ziegelstraße

Nach der kurzzeitigen Schließung der Klinik durch das Ausscheiden August Biers und der intermittierenden Übernahme durch die Charité wurde das gesamte Personal der Klinik in der Ziegelstraße unter der neuen nationalsozialistischen Führung in Berlin ausgetauscht. Einzig der Assistent Karl Hermann Domrich (Abb. 15), der noch 1933 der NSDAP beigetreten war, wurde von Magnus übernommen.²⁷⁸ Vorrangig bemühte man sich an die Erfolge Biers anzuknüpfen und gleichzeitig die Klinik im Geiste des Nationalsozialismus wiederzubeleben. Hierin unterstützte Hitler maßgeblich die Klinik, die in einem schlechteren finanziellen Zustand war als von der Gruppe um Magnus anfangs angenommen.²⁷⁹ Auch infrastrukturelle Probleme und notwendige Renovierungen bremsten das Vorhaben einer zügigen Revitalisierung der Klinik.²⁸⁰ Über die tatsächlich vorliegenden Strukturprobleme der Institution in der Ziegelstraße hinweg wurde das Projekt der Revitalisierung zwar offiziell verfolgt, insgeheim standen jedoch die Pläne für den generellen Neubau der Universitätskliniken in Berlin im Vordergrund. Hitlers persönliches Interesse an der Ziegelstraße, das stets durch Brandt am Leben erhalten wurde, bezog sich meines Erachtens eher auf das nationalsozialistisch geprägte Personal als auf die Klinik selbst, da er aus dieser wichtige Ärzte seines privaten Umfeldes rekrutierte.²⁸¹ Das nach der Emeritierung Biers installierte nationalsozialistische Personal unter Magnus stand alsbald in deutlichem Kontrast zur Universitätschirurgie in der Charité unter Sauerbruch, wo nationalsozialistische Personalpolitik

²⁷⁶ Diese Vermutung stützt sich auf die vielen belegten Einmischungen Brandts in Personalentscheidungen der Ministerien in Bezug auf Bekannte und ihm Vertraute in den Folgejahren des Regimes. Vgl. Teil IV. Kap. 3.

²⁷⁷ Beddies 2018, S. 63.

²⁷⁸ Lammel 1993, S. 69.

²⁷⁹ Siehe ebd.

²⁸⁰ Siehe ebd.

²⁸¹ Beddies 2018, S. 61f passim.

weniger energisch betrieben wurde. Zwar vermochte die Klinik in der Ziegelstraße aufgrund ihres historisch gewachsenen guten Rufes viele Assistenten für eine Promotion oder wissenschaftliche Publikation kurzfristig zu begeistern, jedoch fehlte das Engagement für eine langfristige Bindung durch neue praktische Impulse und wissenschaftliche Vorhaben. Offensichtlich vermochte auch Magnus der Klinik in den ersten drei Jahren der Herrschaft der Nationalsozialisten keinen raschen Aufschwung zu bescheren, was einen maßgeblichen Grund darstellte, weswegen sich Magnus ab 1936 anderweitig orientierte und nach München wechselte. Magnus gab somit sukzessive die Verantwortung über die Klinik an Rostock ab. Dieser bemühte sich – unabhängig von Brandt – um eine Konsolidierung der Klinik, die auch jenseits der Pläne von Brandt und Speer für die „Reichshauptstadt Germania“ Stabilität im Personalstab und im laufenden Klinikbetrieb sichern sollte.²⁸² Die von Hitler gewünschte nationalsozialistische Orientierung versuchte Rostock hier konkret umzusetzen.²⁸³

1.3 Rostock – der Chefarzt in seiner Klinik bis 1945

Rostock gab zusammen mit Paul Diepgen im März 1939 ein Buch über die Historie der Klinik in der Ziegelstraße heraus. Das Vorwort zu diesem Werk beschreibt eindrücklich die Grundsätze, unter denen Rostock seine Entscheidungen an der Klinik fällte, und umreißt das einfache, nationalsozialistische Leitbild der Institution ab 1933. Das Selbstverständnis der Klinik fußte maßgeblich auf den Visionen Hitlers für seine Reichshauptstadt. Die Klinik in der Ziegelstraße sollte als „Blaupause“ für die neuen Krankenhäuser „Germanias“ fungieren, wobei an der Ziegelstraße in erster Linie der Aufbau eines nationalsozialistisch geprägten Personalstammes versucht werden sollte. Nach den Zukunftsplänen Hitlers für Berlin sollte die Klinik als solche anderen Bauvorhaben weichen, das Personal wäre jedoch an den neuen Kliniken, z.B. im Berliner Westend, übernommen worden. Aus diesem Grund wird die Geschichte der Ziegelstraße, die in dem Werk von Diepgen und Rostock ausführlich behandelt wird, glorifiziert und ihre Besonderheiten, in erster Linie aber die deutsche Tradition, in das neue Grundverständnis eingewoben.²⁸⁴

²⁸² Beddies 2018, S. 61f passim.

²⁸³ Lammel 1993, S. 70f passim.

²⁸⁴ Diepgen 1939, im Vorwort wird Adolf Hitler das „Genius“ zugeschrieben, die gesundheitspolitischen Problemstellungen der medizinischen Versorgung in Berlin zu lösen.

„Es sind die Eigenschaften (hartnäckige Verfolgung des gesteckten Zieles, wagemutiger Widerstand bei auftretenden Hindernissen, Selbstzucht, stete Hilfsbereitschaft und rastlose Arbeit), zu denen der Nationalsozialistische Staat den deutschen Menschen erziehen will.“²⁸⁵

Trotz des Verständnisses einer für die Medizin im Nationalsozialismus wichtigen Institution, war das Interesse an der Ziegelstraße von Seiten der Obrigkeit stets begrenzt und Rostock war somit vor allem damit betraut, den Grundbetrieb zu sichern. Besonders Magnus` Weggang schnitt tief in den Personalstand der Klinik ein. Neben Hasselbach verließen fünf weitere Assistenten und Oberärzte bis 1937 die Klinik.²⁸⁶ Die Realitäten einerseits und andererseits das Bestreben, eine große, bedeutende Klinik deutscher Tradition zu führen, klafften weit auseinander. Dennoch versuchte Rostock wenigstens in Teilen, dem Aufbau eines regimekonformen Personalstabes gerecht zu werden. Grundsätzlich war das Jahr 1937 das schwierigste an der Ziegelstraße, da viele weitere Ärzte des Stammpersonals wie Koch und Herbig ebenfalls Anfragen nach einer Weiterbeschäftigung an der Klinik ablehnten.²⁸⁷ Nun versuchte Rostock mit Parteimitgliedern wie Karl Heinz Weyand²⁸⁸ und Edmund Wilms²⁸⁹ die personelle Lage zu bessern. Wenngleich diese neuen Mitarbeiter meistens keine großen Vorerfahrungen oder wissenschaftliche Kompetenzen aufwiesen, vertraute Rostock dennoch ihren chirurgischen Fähigkeiten.²⁹⁰ Die Situation der Lehre und des klinischen Betriebes an der Ziegelstraße blieb trotz dieser Maßnahmen auch bis in das Jahr 1938 mangelhaft. Im Dezember erläuterte Rostock in einem Statusbericht, dass die Klinik lediglich über acht planmäßige und 14 außerplanmäßige Assistenten verfüge, wobei diese auf keine wissenschaftlichen Hilfskräfte zurückgreifen könnten. Die Klinik an sich besaß 1938 165 Betten, wobei die Durchschnittsbelegung 128 am Tag betrug.²⁹¹ Diese gute Auslastung konnte jedoch lediglich durch eine sehr hohe Arbeitsbelastung der wenigen Kräfte erreicht werden, was der Attraktivität der Klinik im Wettbewerb um weitere Fachkräfte und Assistenzpersonal nicht förderlich war. Eine Reduktion der Bettenbelegung war jedoch nicht möglich, da die Institution von Beginn an unter starkem finanziellem Druck stand und somit die Haushaltskonsolidierung von großer Bedeutung war. Neben den Schwierigkeiten in der Aufrechterhaltung der stationären Medizin an der Klinik stand vor allem auch der Lehrbetrieb massiv unter Druck. Die wenigen Dozenten, darunter Rostock und dessen Stellvertreter Haase, wurden bereits im Vorfeld des

²⁸⁵ Diepgen 1939, aus der Geschichte der Klinik sollte sich das Verständnis der NS-Medizin ableiten lassen.

²⁸⁶ Lammel 1993, S. 70f.

²⁸⁷ Siehe ebd., S. 71.

²⁸⁸ Nicht-promovierter Volontärarzt, allerdings Partei- und SA-Mitglied.

²⁸⁹ Lammel 1993, S. 70.

²⁹⁰ Siehe ebd., S. 71f passim.

²⁹¹ HUA, Sig. 225/1, Statusbericht an den Universitätskurator vom 15. Dezember 1938.

Zweiten Weltkrieges und des Überfalles auf Polen immer häufiger zu militärischen Übungen eingezogen. Daneben fehlten die Begleitärzte Hitlers, also Brandt und Haase, die aufgrund ihrer anderweitigen Verpflichtungen selten für die grundlegenden chirurgischen und stationären Aufgaben an der Klinik zur Verfügung standen. Rostock wurde zudem ab Januar 1939 an die Heeres-Sanitätsabteilung 23 kommandiert und hatte in diesem Zusammenhang oftmals Dienst fern der Klinik zu leisten.²⁹² Er war dem Wehrbezirkskommando Berlin VI unterstellt, das ihn über das Jahr 1939 immer häufiger einzog, so auch im Juni und Juli jenen Jahres.²⁹³ So scheint Rostock zwar zwischendurch recht spontan wieder Vorlesungen gehalten zu haben, jedoch fehlte trotz der Unterstützung Haases die Kontinuität im Lehrbetrieb, da man sich auf Rostocks Anwesenheit schlichtweg nicht verlassen konnte.²⁹⁴ So fiel auch dem Rektorat der Universität im September 1939 die desolate Lage des Lehrbetriebes auf und man bat um die Freistellung Rostocks von seinen militärischen Verpflichtungen für die Vorlesungszeit, da auch Professor Haase durch seine Tätigkeit als zweiter Begleitarzt Hitlers stark eingebunden war.²⁹⁵

Zu Beginn des Zweiten Weltkrieges verschärfte sich die Lage an der Ziegelstraße noch weiter. Rostock und Brandt wurden trotz des schriftlichen Protests der Fakultät eingezogen und Haase musste einmal mehr die Klinik kommissarisch für Rostock leiten. Da die Ziegelstraße auf kein erfahrenes Personal zurückgreifen konnte und die wenigen gut ausgebildeten Ärzte für den Krieg eingezogen wurden, verlor die Klinik in der alltäglichen Versorgung von Patienten und als renommierte universitäre Lehrstätte weiter an Bedeutung. Ich stimme Lammel und Beddies in der Beurteilung der Politik an der Ziegelstraße zu, dass hier personal- und infrastrukturpolitisch nur halbherzig agiert wurde, da von Seiten der politischen Führung schnell erkannt wurde, dass die Klinik über nur geringes Potenzial im „neuen Berlin“ verfügte. Darüber hinaus sehe ich sie lediglich als eine Stätte für einzelne nationalsozialistisch orientierte Ärzte, die sich im Machtzentrum um Hitler aufhalten wollten, um davon parteiintern und/ oder beruflich zu profitieren. Rostock hatte den Mangel an der Ziegelstraße zu verwalten, wobei ich ihm dabei dennoch das nötige Engagement unterstelle, die Klinik im Geiste nationalsozialistischer Interessen führen zu wollen. Die Situation in der Ziegelstraße wurde jedoch durch die zunehmend schwierige Kriegslage für Deutschland und die häufigen Luftangriffe auf Berlin im Verlauf des Zweiten Weltkrieges immer prekärer. Die Operationen mussten vermehrt in Bunkeroperationssälen

²⁹² HUA, Sig. 225/1, Blatt 37, Rostock an den Universitätskurator vom 28. Januar 1939.

²⁹³ Siehe ebd., Blatt 39, Rostock an den Dekan der Med.-Fak..

²⁹⁴ Siehe ebd., Blatt 59, Rostock an den Dekan der Med.-Fak. Rostocks Freistellung unter Widerruf von der Heeres-Sanitätsinspektion.

²⁹⁵ Siehe ebd., Blatt 165.

stattfinden und der gesamte Klinikbetrieb wurde in Kellerräume verlagert.²⁹⁶ Neben seiner operativen Tätigkeit hatte Rostock durchgängig Vorlesungen zu halten, war als Gutachter tätig und nahm Staatsexamina sowie Promotionsverteidigungen ab. Aufgrund dessen übernachtete er im Zuge des Krieges immer häufiger in der Ziegelstraße, um für sämtliche Angelegenheiten direkt verfügbar zu sein.²⁹⁷ Außerdem fehlte der Klinik während des Krieges für die Versorgung der hohen Anzahl an Verletzten die nötige Expertise von ausgebildeten Traumatologen und Unfallchirurgen, weshalb Rostock im Verlauf des Krieges vor Ort immer unentbehrlicher wurde. Die Oberschwester der Klinik, Margarete Baldow, behauptete im Nürnberger Ärzteprozess, dass Rostock nahezu seine ganze Kraft in die Arbeit für die Klinik an der Ziegelstraße einsetzte, wodurch er ihr als besonders gewissenhafter und hilfsbereiter Arzt in Erinnerung geblieben sei.²⁹⁸

Nach dem Ende des Zweiten Weltkrieges äußerte sich Rostock aus der zeitlichen Distanz bestürzt über das Ende der Chirurgie in der Ziegelstraße. Sauerbruch hatte die Klinik nach der Festnahme Rostocks im Frühjahr 1945 übernommen. Rostock selbst favorisierte Domrich als seinen Nachfolger für den Posten als Chef der Klinik. Dieser wurde allerdings aufgrund eines negativen Entnazifizierungsbescheides alsbald seines Amtes enthoben und durch einen Bekannten Sauerbruchs, Professor Hummel, ersetzt.²⁹⁹

1.4 Kurzbiographie – Werner Haase – Rostocks Stellvertreter

Louis Rudolf Gerhard Werner Haase wurde am 2. August 1900 in Köthen als Sohn des Studienrates Gerhard Haase geboren. Sein Abitur legte er am 1. Juni 1919 in Quedlinburg ab.³⁰⁰ Nach eigenen Angaben nahm er noch für kurze Zeit am Ende des Ersten Weltkrieges im Infanterieregiment 66 teil, obwohl er an der Front selbst nicht mehr eingesetzt wurde.³⁰¹ Direkt nach dem Erhalt seiner Hochschulreife begann er zum Wintersemester 1919 sein Studium der Humanmedizin in Kiel. Zum Wintersemester 1920 wechselte er nach Würzburg, um bereits zum Sommersemester 1921 wieder in Kiel Vorlesungen zu hören. Nach einem weiteren Semester in Kiel und dem Abschluss des Vorexamens wechselte Haase für zwei weitere Semester nach München und beendete im Frühjahr 1925 in Jena sein Studium.³⁰² Dort lernte Haase Karl Brandt und Paul Rostock kennen. War Rostock für Brandt eher ein Mentor in Fachfragen, war er für Haase vielmehr ein politisches

²⁹⁶ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03458.

²⁹⁷ Siehe ebd., Blatt 03289.

²⁹⁸ Siehe ebd., Rostock Dokument Nr. 12. Erklärung Baldow.

²⁹⁹ Siehe ebd., Blatt 02903.

³⁰⁰ HUA, Sig. 9, Blatt 1.

³⁰¹ Siehe ebd., Lebenslauf Haase.

³⁰² Siehe ebd., Blatt 3.

Vorbild. Haase, kein Parteimitglied der DNVP, besuchte die Sitzungen der DNVP-Gruppe, die Rostock in Jena gegründet hatte.³⁰³ In Jena schloss Haase am 1. Juli 1925 seine Prüfungen mit der Gesamtnote „gut“ ab und erhielt die Approbation.³⁰⁴ Ebenso wie Rostock einige Jahre zuvor, hatte auch Haase unter Guleke in Jena promoviert.³⁰⁵ Auch für ihn markierte die Dissertation den Start für ein dauerhaftes wissenschaftliches Engagement, wobei er überwiegend auf dem Feld der Infektiologie arbeitete.³⁰⁶ 1925 wechselte Haase nach Hamburg-Barmbek in die dortige Pathologie, wo er die Tätigkeit eines Assistenzarztes ausübte. Nachfolgend kam er zum 1. November 1928 zurück nach Jena an die Klinik unter Guleke. Nach einem Jahr als außerplanmäßiger Assistent wurde Haase am 1. Februar 1931 als planmäßiger Assistenzarzt an der Frauenklinik in Chemnitz übernommen. Bereits ein Jahr später wechselte Haase zum April 1932 an die chirurgische Klinik in Bremen. Dort habe ihn Magnus 1934 dann auch kontaktiert, um ihm eine Stelle an der Ziegelstraße in Berlin anzubieten.³⁰⁷ Grundsätzlich bestand die Möglichkeit, dass Magnus und Haase in Jena in den frühen Zwanzigern beruflich aufeinandergetroffen waren. Dies halte ich jedoch für eher unwahrscheinlich, und ist bisher auch nicht belegt. Magnus wird persönlich keinen Grund gehabt haben, Haase nach Berlin zu holen, anders als Magnus` Stellvertreter Rostock. Rostock kannte Haase bekanntlich sehr gut. Neben der gemeinsamen politischen Arbeit in der DNVP arbeiteten beide gleichzeitig an derselben Klinik in Jena. So war es auch Rostock, der die Begründung vom 17. Mai 1934 für Haases Wechsel nach Berlin in die Ziegelstraße formulierte und ihm die Stelle als planmäßiger Assistent überantwortete.³⁰⁸ Da von Beginn an für die Entscheidungen über die Personalbesetzung in der Ziegelstraße die politische Haltung der Ärzte eine entscheidende Rolle gespielt hatte, gliederte sich auch die Personalie Haase hier besonders schlüssig ein: Am 9. November 1923 wurde Haase im Zuge des „Hitlerputsches“ in München in Probstzella festgenommen, da er sich zusammen mit der Burschenschaft „Germania“ an diesem beteiligen wollte.³⁰⁹ Darüber hinaus hatte Haase bereits im April 1933 den Weg in die NSDAP gefunden und sich dieser angeschlossen.³¹⁰ Obwohl Rostock Haases Karriere wesentlich förderte, entwickelte Haase ein eigenes hohes innerparteiliches Engagement. Gleichzeitig mit seinem Parteieintritt trat Haase der SA bei. Karriere machte er ab 1934 außerdem bei der SS. Daneben engagierte er sich in der NS-Kulturgemeinde, dem NS-Dozentenbund, der Nationalsozialistischen

³⁰³ HUA, Sig. 9, Blatt 2, ebenso Beddies 2018, S. 71.

³⁰⁴ Siehe ebd., Blatt 9.

³⁰⁵ Siehe ebd., Blatt 4.

³⁰⁶ Siehe ebd., Blatt 6. Wissenschaftliche Arbeiten Haases.

³⁰⁷ Siehe ebd., Blatt 4. Lebenslauf Haase.

³⁰⁸ Siehe ebd., Blatt 26. Rostock an das Ministerium für Wissenschaft, Erziehung und Volksbildung.

³⁰⁹ Beddies 2018, S. 71.

³¹⁰ HUA, Sig. 9, Blatt 28, Fragebogen von 1934.

Volkswohlfahrt, dem NS-Ärztebund und im Hauptamt für Volksgesundheit.³¹¹ Von besonderer Bedeutung war Haases Tätigkeit als zweiter Begleitarzt Hitlers ab 1934, wobei er als Stellvertreter Brandts in chirurgischer Funktion tätig sein sollte.³¹² Im Zuge dieser Aufgabe wurde am 13. Dezember 1934 auch seine Habilitation genehmigt.³¹³

Seine parteiinterne Karriere fokussierte sich im Besonderen auf die SS, wo er sich im Verlauf des Krieges der „Leibstandarte Adolf Hitler“ anschloss und bis 1945 zum SS-Obersturmbannführer aufstieg.³¹⁴ Parallel nahm Haase, wie auch Brandt, einen dauerhaften Posten als Arzt an der Klinik in der Ziegelstraße ein. Haase operierte ab Oktober 1936 als Oberarzt direkt unter der Leitung Rostocks, der zu diesem Zeitpunkt bereits als stellvertretender Klinikchef fungierte.³¹⁵ Diese Position behielt Haase bis zum Ende des Krieges bei, wobei er Rostock bei seinen häufigen anderweitigen Verpflichtungen entlastete und sowohl leitende Tätigkeiten an der Klinik als auch Vorlesungen an der Universität für Rostock übernahm.³¹⁶ Haases universitäre Karriere gipfelte in der Ernennung zum außerplanmäßigen Professor am 5. September 1940 im Fach Chirurgie.³¹⁷ Am Ende des Krieges operierte Haase im Bunker unter der Reichskanzlei und fungierte als Berater Hitlers kurz vor dessen Suizid.³¹⁸ Zu diesem Zeitpunkt war Haase bereits schwer an Tuberkulose erkrankt. Ferner litt er aufgrund der Komplikationen bzw. der therapeutischen Intervention einer aktiven Tuberkulose an einem Pneumothorax. Nach dem Ende des Krieges verstarb Haase in sowjetischer Kriegsgefangenschaft im Jahre 1950 an der bestehenden Tuberkuloseinfektion.³¹⁹

Werner Haase wirkte neben Karl Brandt und Hanskarl von Hasselbach (der die Klinik in der Ziegelstraße jedoch bald wieder verließ) als weitere direkte Verbindung zwischen der Klinik in der Ziegelstraße und Adolf Hitler. Haase war somit stellvertretend ebenfalls eine Person aus dem engeren Zirkel um den Diktator. Da sich Rostocks Aufgaben primär aus der Leitung der Klinik in der Ziegelstraße ergaben, kann auch Rostock als elementar wichtig für die Funktionalität der Leibärzte Hitlers betrachtet werden. Als Chef Haases und Brandts an der Ziegelstraße oblag es Rostock, die Arbeit in der Reichskanzlei und im inneren Kreise um Hitler mit der Ziegelstraße zu koordinieren, Freistellungen für die Kollegen zu erwirken und deren Beübung in chirurgischen Grundfertigkeiten zu gewährleisten.

³¹¹ HUA, Sig. 9, Lebenslauf Haase.

³¹² Beddies 2018, S. 71f.

³¹³ HUA, Sig. 9, Blatt 59.

³¹⁴ Siehe ebd.

³¹⁵ Siehe ebd., Blatt 62, Einführung Haases als Oberarzt in der Ziegelstraße.

³¹⁶ HUA, Sig. 225/1, Blatt 83, Beispiel für Vertretung durch Haase bei Einberufung zum Heeresdienst Juni 1941.

³¹⁷ Siehe ebd., Lebenslauf Haase.

³¹⁸ Beddies 2018, S. 72.

³¹⁹ Siehe ebd., S. 73

2. Rostock – eine Karriere an der Medizinischen Fakultät zu Berlin

„Der Dekan einer medizinischen Fakultät (...) ist lediglich der Primus inter Pares, der Erste unter Gleichberechtigten.“ – Rostock während der Nürnberger Ärzteprozesse³²⁰

Ich gehe nun einen Schritt zurück zu den Anfängen von Rostocks Karriere als Dozent in Berlin. Rostock hatte seine Zeit an dem rein chirurgischen und nicht-akademischen „Bergmannsheil“ in Bochum 1933 hinter sich gelassen und konnte sich nun in Berlin seinem Ziel, der Habilitation, zuwenden. Bereits ein Jahr nach Beginn seiner Tätigkeit am universitär angebotenen Klinikum in der Ziegelstraße konnte Rostock 1935 zu seiner Antrittsvorlesung nach der erfolgreichen Habilitation laden.³²¹ 1939 folgte seine Ernennung zum außerplanmäßigen und 1941 zum planmäßigen Professor für Chirurgie.³²² Seine Stellung als Dekan der Medizinischen Fakultät an der Friedrich-Wilhelms-Universität in Berlin erhielt er zu Beginn des Jahres 1942.³²³ Von seiner Klinik aus behielt Rostock bis zum Ende des Zweiten Weltkrieges den Posten als Professor für Chirurgie inne. Im Zeitraum des Krieges wuchs seine Arbeitsbelastung kontinuierlich an, da er neben der Stellung als Dekan die Leitung der Klinik in der Ziegelstraße behielt. Nach eigener Darstellung sah Rostock die Arbeit als Dekan lediglich als untergeordnete Tätigkeit, die insgesamt allenfalls ein Achtel seiner gesamten Tätigkeiten in den Jahren 1942 bis 1945 umfasste.³²⁴ Als Dekan wurde ihm die koordinierende und organisierende Aufgabe übertragen, die hohe Vernetzung zwischen den einzelnen Klinikdirektoren und Institutsleitern aufrecht zu erhalten. Am vordringlichsten war die Sicherstellung des Lehrbetriebes zur Zeit des Zweiten Weltkrieges, der sich ab 1943 zu Ungunsten Deutschlands entwickelte und massiven Einfluss auf die Lehre im NS-Regime nahm. Immer mehr finanzielle und personelle Ressourcen wurden für den „Endsieg“ und den „Totalen Krieg“ in Anspruch genommen. Hier hatte Rostock als einfaches Parteimitglied Angehörige der SS und SA wie Maximilian de Crinis stets in seine Entscheidungen als Dekan mit einzubeziehen und musste sich so auf dem unsicheren Feld der Staats- und Parteipolitik bewegen.

³²⁰ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03441.

³²¹ HUA, Sig. 225/1, Einladung zur Antrittsvorlesung vom 17. November 1934.

³²² Siehe ebd., Blatt 79, Ernennung durch den Reichsminister für Wissenschaft, Erziehung und Volksbildung und ebd., Blatt 40 und 42, Rostocks Antrag auf Ernennung zum a.o. Professor und die Reaktion des Senates.

³²³ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 01262.

³²⁴ Siehe ebd.

2.1 Rostocks Aufstieg zum ordentlichen Professor – die Habilitation

Rostocks wissenschaftliche Karriere an der Universität vollzog sich in mehreren kleinen Schritten und dauerte von 1934 bis 1941. Er konnte auf umfangreiche Erfahrungen aus seiner Tätigkeit am Unfallkrankenhaus Bochum „Bergmannsheil“ zurückgreifen, die nun wesentliche Impulse für seine Habilitationsthematik lieferten. Unter der Voraussetzung noch abzuleistender Praktika³²⁵ genehmigte das Ministerium für Wissenschaft, Erziehung und Volksbildung am 12. Januar 1934 die Habilitation Rostocks.³²⁶ Diese erfolgte unter der Aufsicht und schließlich auch mit der abschließenden Beurteilung durch Magnus. Er verfasste seine Habilitationsarbeit zum Thema der berufsbezogenen Schädigungen bei Tätigkeiten mit Pressluftwerkzeugen, wobei er sich insbesondere auf die Versorgung von Frakturen der Extremitäten, deren Diagnostik und Therapie konzentrierte. Daneben vollzog er einen kleinen Exkurs zu Komplikationen in Form von Pseudarthrosen.³²⁷ Magnus bescheinigte Rostock wissenschaftliche Reife und gute Urteilsfähigkeit, wobei er „das aufgegriffene Thema mit glatter und flüssiger Sprache abgerundet zu präsentieren vermochte“.³²⁸ Im Vorfeld seiner Antrittsvorlesung hatte Rostock bereits in Absprache mit dem Dekan der medizinischen Fakultät der Friedrich-Wilhelms-Universität über mögliche Thematiken der Antrittsvorlesung gesprochen. Neben einer Darstellung der Wirkung chronischer Erschütterungen auf Gelenke schlug Rostock Vorlesungen über degenerative Meniskuslösung und Operationstechniken bei Prostatahyperplasie vor.³²⁹ Ein Jahr nach seinem Dienstantritt in der Ziegelstraße konnte Rostock am 22. November 1934 seine Antrittsvorlesung über „Verletzungen im Bergbau“ halten. Mit der Habilitation erwarb Rostock die Lehrerlaubnis im Fach Chirurgie, die er zunächst als Privatdozent ausübte. Knapp zwei Jahre verbrachte Rostock mit der Lehrtätigkeit als Privatdozent und wurde kurz vor Magnus` Weggang nach München zum nicht beamteten außerordentlichen Professor ernannt.³³⁰ Ich sehe in dieser Ernennung am 20. April 1936 lediglich eine Formalität, da Rostock als Stellvertreter von Magnus in der Ziegelstraße nach dessen Weggang seine Leitungsfunktion übernehmen sollte. Da die Ziegelstraße ohne Magnus über keinen ordnungsgemäßen Professor verfügte, wurde Rostock dieser Rang zumindest formal zuerkannt. Die Übernahme Rostocks aus dem Verhältnis eines Privatdozenten in das eines nicht verbeamteten, außerordentlichen Professors erfolgte auf direktes Betreiben von Magnus, der

³²⁵ Hier sind Praktika in einem Gemeinschaftslager und in der Dozentenakademie gemeint.

³²⁶ HUA, Sig. 225/1, Blatt 121.

³²⁷ Siehe ebd., Blatt 13 und 14, Beurteilung der Habilitation durch Magnus.

³²⁸ Siehe ebd., Beurteilung vom 13.7.1934.

³²⁹ Siehe ebd., Blatt 16, Konversation zwischen Rostock und dem Dekan der medizinischen Fakultät.

³³⁰ BArch, Sig.R 4901 bzw. 9361, Blatt 40, Antrag auf Ernennung zum außerplanmäßigen Professor (Rostock) durch den Dekan der Med. Fak. Berlin.

Rostocks Ernennung beim Ministerium ansah und dabei Rostocks Lehrbegabung und seine wissenschaftlichen Fähigkeiten betonte.³³¹ Bezüglich der Lehrbefähigung merke ich an, dass Rostock durch seine kurze Tätigkeit als Dozent nur wenige Erfahrungen in diesem Bereich sammeln konnte, und Magnus lediglich Fähigkeiten Rostocks hervorhob, die im Rahmen der gemeinsamen Tätigkeit in Bochum zur Geltung kamen und in keinem Zusammenhang mit der Tätigkeit als Dozent im Hörsaal standen.³³²

Entgegen der Hoffnung, Magnus werde nach kurzem Dienst in München seine Arbeit in Berlin wieder aufnehmen, blieb der Chirurgische Lehrstuhl in der Berliner Ziegelstraße ab 1936 offiziell unbesetzt, während Sauerbruch weiterhin den verbliebenen Lehrstuhl für Chirurgie in der Charité besetzte.³³³ Laut dem Ministerium für Wissenschaft, Erziehung und Volksbildung sollte Rostock diese Lücke zumindest durch die Übernahme von Vorlesungen schließen und wurde beauftragt, zum Wintersemester 1936/37 das Fach Chirurgische Poliklinik an der Universität zu lehren.³³⁴ Der Grundstein für Konflikte zwischen Sauerbruch und Rostock war gelegt.

Im Juni 1939 befürwortete der Senat der Medizinischen Fakultät der Friedrich-Wilhelms-Universität, nach Antragstellung Rostocks, die außerordentliche Professur neuer Ordnung.³³⁵ Diese wurde vor allem deshalb unterstützt, da Rostocks „Stellvertreterposten in Leitungsfunktion“ in der Ziegelstraße bereits seit 1936 bestand und zunehmend zu einer dauerhaften und offiziellen Lösung heranreife.³³⁶ Am 27. Juli 1939 wurde Rostock schließlich die Ernennungsurkunde überreicht, wodurch er nun offiziell dem Personalstab der Medizinischen Fakultät Berlins angehörte und in das Beamtenverhältnis berufen wurde.³³⁷ Seine Lehraufträge im Fach „Chirurgische Poliklinik“ behielt Rostock unverändert bei.

Problematisch zeigte sich jedoch der letzte Schritt vom außerplanmäßigen Professor zum planmäßigen Professor und die damit erfolgende Übernahme des Lehrstuhles von Magnus. Obwohl deutlich wurde, dass Magnus nicht mehr gedachte, nach Berlin zurückzukehren und Rostock als logische Nachfolge angeführt wurde, zeigten sich Hürden bei der Hausberufung. Im Januar 1941 wurde Rostock von Seiten der Universität zwar charakterliche Eignung attestiert, während seine wissenschaftliche Qualifikation aber als unzureichend eingeschätzt wurde. Ausschlaggebend war auch das Urteil Sauerbruchs über Rostock, der darüber hinaus auch seine

³³¹ BArch, Sig. R 4901 bzw. 9361, Blatt 29, Magnus Personalvorschlag an das Ministerium für Wissenschaft, Erziehung und Volksbildung.

³³² Siehe ebd., Blatt 29 und 30, Magnus Beurteilung.

³³³ Siehe ebd., Blatt 45f, Vermerk.

³³⁴ HUA, Sig. 225/1, Blatt 147, Anweisung des Ministeriums für Wissenschaft, Erziehung und Volksbildung.

³³⁵ Siehe ebd., Blatt 40 und 42, Rostocks Antrag auf Ernennung zum a.o. Professor und die Reaktion des Senates.

³³⁶ BArch, Sig. R 4901 bzw. 9361, Blatt 45f, Vermerk.

³³⁷ HUA, Sig. 225/1, Blatt 63, Ernennung zum a.o. Prof..

operativen Fähigkeiten für nicht besonders erachtete.³³⁸ Diese Beurteilungen wurden jedoch von de Crinis, dem Chefarzt der Psychiatrie an der Charité, gegengelesen und neu bewertet. Hierbei nahm de Crinis, der auf dem Fach der Chirurgie keine Vorerfahrungen aufzuweisen hatte, im vorläufigen Eignungsbericht von Rostock handschriftliche Änderungen vor: Er strich die negativen Passagen und verwies darauf, dass die Ernennung Rostocks zum planmäßigen Professor auf den ausdrücklichen Wunsch Hitlers zu erfolgen habe und Sauerbruchs Einwände somit keine Gültigkeit hätten.³³⁹ Da Rostock keine enge Beziehung zu Hitler unterhielt, vermute ich hier eine Intervention Brandts, da sich kaum eine andere Figur aus Rostocks Umfeld derart für diesen einzusetzen vermochte. Zum 1. April 1941 erhielt Rostock somit die Planstelle des ordentlichen Professors und das Direktorat über die Klinik in der Ziegelstraße.³⁴⁰

In der Zusammenschau schienen die einzelnen Schritte von Rostocks universitärer Laufbahn somit oftmals eher auf pragmatischen Notwendigkeiten und weniger auf seinen Fachkenntnissen zu beruhen. Die anfänglich einigermaßen reguläre Karriere wandelte sich zusehends hin zu einer Beförderungskontinuität, die überwiegend auf dem Wohlwollen und aktiven Handeln von hochrangigen Parteifunktionären basierte. Rostock, der im Prozess der Ernennung zum ordentlichen Professor sehr passiv zu agieren schien, nahm die Gefälligkeiten seiner Parteifreunde an und stand damit zunehmend stärker in deren Schuld. Hierbei waren es besonders Brandt und de Crinis, die sich für Rostock einsetzten.

2.2 Parteibeitritt – eine schlichte Notwendigkeit?

Die Parteikarriere von Rostock fällt bei der Gesamtbetrachtung seiner Karriere aus dem Rahmen. Rostock scheint aufgrund seines politischen Interesses in den Studentenjahren den nationalkonservativen Strömungen in der Weimarer Republik sehr zugetan gewesen zu sein. Sein politisches Engagement schien, wie bereits ausgeführt, nach den turbulenten Anfangsjahren der Weimarer Republik jedoch erst einmal versiegt zu sein. Trotz der Zugehörigkeit zur Gruppe um Magnus schloss er sich, im Gegensatz zu Hasselbach und Brandt, nicht frühzeitig der NSDAP an. Auch Rostocks Mitstreiter an der Ziegelstraße, wie beispielsweise Domrich und Haase, waren bereits kurz nach der Machtübernahme 1933 der NSDAP beigetreten.³⁴¹ Rostock hielt sich dagegen mit diesem Schritt zurück und konnte nach dem Aufnahmestopp der NSDAP im Mai 1933 für mehrere Jahre kein Parteibuch erhalten. Paradoxerweise entschied er bis zum Jahr 1937 als

³³⁸ BArch, Sig. R 4901 bzw. 9361, Blatt 45f, Vermerk.

³³⁹ Siehe ebd.

³⁴⁰ HUA, Sig. 225/1, Blatt 79.

³⁴¹ Lammel 1993, S. 68f.

Nicht-Parteimitglied dennoch über Personalia von Parteigenossen an der Ziegelstraße und sollte Personalentscheidungen, gemäß Hitlers Wunsch, auf Grundlage nationalsozialistischer Ideologie fällen. Erst im Jahr 1937 kam es zu ersten Lockerungen des Aufnahmestopps für Neumitglieder der NSDAP, woraufhin Rostock am 29. Dezember desselben Jahres den Antrag auf Parteimitgliedschaft stellte und zum 1. Mai 1938 als Parteianwärter mit der Mitgliedsnummer 5.917.621 zugelassen wurde.³⁴² In den Nürnberger Ärzteprozessen sagte Rostock aus, er sei der NSDAP nicht aus voller politischer Überzeugung beigetreten, ein Aspekt, den ich unten noch vertiefen werde. Auch ich vermute tatsächlich eher taktisches Kalkül denn politische Ambitionen hinter dieser Entscheidung. Dieser Eindruck wird auch dadurch gestützt, dass er sich keiner an die Partei angegliederte Organisation wie der SS oder SA anschloss, um hierdurch an den Bestimmungen des Aufnahmestopps vorbei bereits vor 1937 das Parteibuch beantragen zu können. Durch den schließlich dennoch vollzogenen Beitritt konnte er seine 1937 ins Stocken geratene akademische Karriere allerdings weiterverfolgen. Am 2. November 1938 bestätigte Rostock den Erhalt seiner roten Mitgliedskarte und dahingehenden Vollmitgliedschaft in der NSDAP dem Dekan der Medizinischen Fakultät.³⁴³ Außer seiner Mitgliedschaft im Nationalsozialistischen Deutschen Ärztebund, die von Rostocks Seite aus allerdings nicht mit Leben gefüllt wurde, existieren keine Hinweise für eine nachfolgende Parteikarriere oder ein Engagement in der Partei angebundene Organisationen wie der SA oder SS.

2.3 Entwicklungen der Medizinischen Fakultät und der Charité im NS

Die Charité als zentrales Klinikum der Reichshauptstadt und die medizinische Fakultät der Friedrich-Wilhelms-Universität standen von Beginn des Dritten Reiches an im besonderen Fokus der Umgestaltung medizinischer Forschung und Praxis am Patienten. Die Ideologie des Nationalsozialismus bündelte die im 20. Jahrhundert allgemein zunehmenden Theorien einer vom Individuum gelösten, mehr auf den Volkskörper gerichteten Gesundheitspolitik und gestaltete diese zu einer neuen Grundlage für das NS-Regime um. Dabei integrierte der Nationalsozialismus die damals bereits bestehenden Theorien des Sozialdarwinismus in die eigenen medizinischen Vorstellungen von Eugenik und Rassenhygiene.³⁴⁴ Rostock selbst übernahm 1942 als Dekan eine bereits weitestgehend nazifizierte Medizinische Fakultät in Berlin.³⁴⁵ Da zu Beginn des 20.

³⁴² Gaukartei R 9361-IX Kartei/ 35701712, Abweichende Daten auf der Mitgliedskartei festgehalten. Hier scheint ein Jahreszahlenfehler vorzuliegen. Rostock ist abweichend von der Gaukartei nicht am 1. Mai 1937 in die NSDAP aufgenommen worden, sondern am 1. Mai 1938.

³⁴³ HUA, Sig. 225/1, Blatt 41.

³⁴⁴ Schagen, Schleiermacher 2010a, S. 170.

³⁴⁵ Walther 2008, S. 37 passim.

Jahrhunderts eine Vielzahl von jüdischen Bürgern Teil des ärztlichen Standes in Deutschland waren, wurde dieser durch die Nationalsozialisten besonders konsequent „arisiert“.³⁴⁶ Daneben hatte die Umgestaltung des ärztlichen Alltags in den Praxen und Krankenhäusern eine hohe Priorität. Das ärztliche Handeln wurde neu interpretiert und die Konzepte von Krankheit, Gesundheit und Therapie im Sinne der reinen „biologischen“ Medizin umgedeutet. Da die Fürsorge des Arztes als Belohnung für das Kranksein verstanden wurde, sollte die vornehmste Aufgabe des Arztes eben nicht in der Fürsorge für Schwache, sondern in der Vorsorge für alle bestehen.³⁴⁷ Daneben änderten sich nicht nur die Vorstellungen von der praktischen Medizin an sich, sondern auch von der Organisation medizinischer Fakultäten. Die überall stattfindende Gleichschaltung im Dritten Reich wurde auch an der Berliner Fakultät erfolgreich durchgesetzt und die vormaligen Ideale der Autonomie und Selbstverwaltung zu Gunsten des Führerprinzips aufgegeben.³⁴⁸ Rostock hatte sich ferner mit veränderten Lehrplänen für die Studierenden der Fakultät auseinanderzusetzen. So wurde die Rassenhygiene als vollwertiges Unterrichtsfach nach und nach bis 1941 etabliert.³⁴⁹ Daneben entwarfen die Rassenhygieniker Lenz und Zeiss an der Charité ihre Vorstellungen von einer biologistisch ausgerichteten Gesundheits-, Sozial- und Bevölkerungspolitik und die Grundlagen einer kriegsstrategischen Geomedizin, die im Zuge des Unternehmens Barbarossa gegen die Sowjetunion zum Tragen kam.³⁵⁰ Obgleich Menschenversuche an der Medizinischen Fakultät zu Berlin nur im Zusammenhang mit dem Direktor der Kinderklinik, Georg Bessau, nachgewiesen sind, versammelten sich neben Rostock und Brandt weitere hochrangige Mediziner dieser Fakultät auf der Anklagebank des Nürnberger Ärzteprozesses, da sie sich dem Regime in besonderer Art und Weise dienstbar gemacht hatten.³⁵¹ So wurden die Institutionen der Fakultät weniger von dem übergeordneten System der nationalsozialistischen Gesundheitspolitik geformt, vielmehr waren es die eigenen hochrangigen Mitarbeiter selbst, die nach 1933 zügig Teil der Dozentenschaft geworden waren und unter nationalsozialistischer Protektion Karriere machen konnten. In diesem Zusammenhang konzentriere ich mich auf einige wenige Personen wie de Crinis, Sauerbruch und Mrugowsky, die in erwähnenswerter Weise mit Rostock in Verbindung standen.

³⁴⁶ Kümmel 1993, S. 70f.

³⁴⁷ Kudlien 1991, S. 100f, nach dem Zitat von Kötschau.

³⁴⁸ Bleker, Hess 2010, S. 17.

³⁴⁹ Siehe ebd., S. 179.

³⁵⁰ Siehe ebd., S. 180.

³⁵¹ Siehe ebd., S. 173.

2.4 Dekan Rostock – Höhepunkt einer universitären Laufbahn

Obwohl Rostock später oftmals betonte, der Dekan einer Universität wäre nur ein Primus inter Pares³⁵² und er selbst habe praktisch keinen Einfluss auf Wissenschaftler und Dozenten an seiner Fakultät gehabt, galt eben diese Darstellung für die Charité und die medizinische Fakultät im Dritten Reich nicht. Der Dekan hatte im Gegensatz zu den Strukturen vor 1933 weit mehr an politischem Einfluss gewonnen.³⁵³ Zu Beginn seiner Tätigkeit als Dekan forcierte Rostock die Verbesserung der Lehrsituation an der Medizinischen Fakultät, da diese durch kriegsbedingte Einschränkungen stark zu leiden hatte.³⁵⁴ So bemühte er sich um eine strukturierte Umsetzung der Studienordnung und gleichzeitig um zusätzliche Vorlesungen, die für kriegsteilnehmende Medizinstudenten abgehalten werden sollten, wenn diese vom Fronteinsatz nach Berlin zurückkehrten. Um den chronischen Mangel an Assistenten an der Fakultät zu beheben, ermöglichte das Oberkommando des Heeres, Dozenten nach dreijährigem Fronteinsatz für die folgenden Semester freizustellen.³⁵⁵

Im Großen und Ganzen spielte sich Rostocks Arbeit in den Fakultätsratssitzungen ab, die regelmäßig in der Direktion der Charité stattfanden.³⁵⁶ Hier wurden insbesondere Personalien geklärt, da sowohl routinemäßig als auch durch den Krieg bedingt die Fluktuationen im Personal der Dozentschaft der Medizinischen Fakultät konstant hoch waren.³⁵⁷ Obgleich Rostock mit der Sicherstellung des Lehrbetriebes beauftragt wurde, verfügte er laut eigener Aussage über keinerlei Disziplinar- und Vorgesetztenrechte gegenüber den Mitgliedern seiner Fakultät.³⁵⁸ Ein Einmischen in die internen Belange eines Instituts oder einer Klinik hätte sich Rostock auch nicht erlaubt, da dies nicht der originären Aufgabe eines Dekans entsprochen hätte.³⁵⁹ Hier greift Rostock die bereits erwähnte Auffassung des Dekans als „Primus inter Pares“, als „Erster unter Gleichen“, auf. Für Rostock mag dies tatsächlich zutreffen haben, da dieser, meines Erachtens, im Kreis hochrangiger Parteifunktionäre wie de Crinis oder Gebhardt nicht über die politischen Mittel verfügte, um gestaltend auf die einzelnen Institute einwirken zu können. Vielmehr entsprach Rostocks offizielle Stellung als Dekan entgegen dem im Nationalsozialismus favorisierten „Führerprinzip“ eher der eines Dekans als „Fakultätsmediator“. Dennoch konnte sich Rostock

³⁵² Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03441.

³⁵³ Schagen, Schleiermacher 2010a, S. 171f.

³⁵⁴ HUA, Sig. 225/1, Blatt 5, Rostock an alle Fakultätsmitglieder im September 1942.

³⁵⁵ Siehe ebd.

³⁵⁶ Siehe ebd., Blatt 51, Tagesordnung der Fakultätsratssitzung am 20. Feb. 1944.

³⁵⁷ Siehe ebd.

³⁵⁸ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03441.

³⁵⁹ Siehe ebd.

durch die stark gefestigten hierarchischen Strukturen des Regimes weitaus intensiver – als es vor 1933 üblich war – mit den einzelnen Instituten und Professoren auseinandersetzen und bei etwaigem Interesse Informationen aus den Gliederungen der Fakultät einholen. Entgegen seiner häufigen Abwesenheit während seiner Zeit als Beratender Chirurg im Felde und bei der Heeressanitätsinspektion vor 1942 konzentrierte sich Rostocks Wirkungsbereich nun zunehmend auf Berlin. Nur selten war es notwendig, dass Rostock in seiner Funktion als Dekan durch seinen Stellvertreter, Professor Friedrich Koch, vertreten werden musste.³⁶⁰ Aus den wenigen Unterlagen der Friedrich-Wilhelms-Universität zu Rostocks Tätigkeit als Dekan lässt sich jedoch über die Zeit von 1942 bis 1945 hinweg eine deutliche Erschwernis von Rostocks Arbeit erkennen, die ich in erster Linie auf die Kriegsumstände zurückführe. Hierbei wurden vor allem die stetig wachsenden Zuständigkeiten zum Problem, was Rostock später scharf kritisierte. So war oftmals nicht mehr klar, an welche übergeordnete Stelle man sich mit welcher Problemstellung zu wenden hatte.³⁶¹ Einen der vielen daraus erwachsenen Eklats möchte ich nachfolgend skizzieren: Kurz vor Kriegsende kam es zu einem Streit zwischen dem Chef der Reichskanzlei Lammers und dem „Reichsführer-SS“ Himmler. Die Zwistigkeiten entstanden im Zuge der Neubesetzung des Lehrstuhles für Geschichte der Medizin in Berlin. Die SS hatte im Vorfeld der endgültigen Entscheidung den nationalsozialistischen Dozenten Gottlieb für diesen Posten favorisiert und dies gegenüber Rostock auch nachdrücklich zum Ausdruck gebracht. Rostock hatte in vorausseilendem Gehorsam und in Unwissenheit der Zuständigkeiten Himmlers Wünschen zu entsprechen versucht und die Aufnahme Gottliebs in die Fakultät am Reichserziehungsministerium vorbei vorbereitet. Diese Maßnahme wurde von Seiten des Ministeriums, das hier tatsächliche Entscheidungsbefugnisse hatte, als Affront aufgefasst und an Lammers gemeldet. Höhere Parteigremien wurden demnach informiert und in die Angelegenheit involviert. Aufgrund von Rostocks Fehlverhalten musste sich Himmler daraufhin vor Bormann und Lammers rechtfertigen und erklären, wie diese Personalentscheidung zustande gekommen war. Insbesondere hatte Himmler den Sachstand zu erläutern, wie es sein konnte, dass sich die SS derart offensichtlich am zuständigen Ministerium vorbei in Fakultätsinterna einmischte. Eine Blöße, die Himmler Rostock nicht vergaß. Dementsprechend ungehalten beschwerte sich Himmler erbost bei Brandt über Rostock.³⁶² Für mich ist dieser Zwischenfall bezeichnend für den Einfluss von Brandt auf Rostock. Obwohl es zwischen Brandt und Rostocks Tätigkeit als Dekan keine offiziellen Berührungspunkte gab, wurde Brandt dennoch in diese Problematik einbezogen und im Subtext für Rostocks

³⁶⁰ HUA, Sig. 225/1, Blatt 21.

³⁶¹ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 07642ff.

³⁶² BArch, Sig. R 4901 bzw. 9361, Himmlers Beschwerdebriefe.

Fehlverhalten mitverantwortlich gemacht. An dieser Stelle wird auch die Außenwirkung von Rostocks Person auf die SS deutlich: Für Himmler hingen Brandt und Rostock fundamental voneinander ab. Um Sachfragen seitens der SS im Gesundheitswesen zu lösen, konnte Himmler stets auf Brandt, ein SS-Mitglied, zugehen. Offensichtlich war es bekannt, dass man Rostock nicht getrennt von Brandt über etwaige Projekte unterrichten musste, da Brandt stets auf kurzem Dienstweg den Informationsaustausch ermöglichte. Dieser nicht dokumentierte oder protokollierte mündliche Austausch sollte Rostock im Verlauf des Nürnberger Ärzteprozesses noch einige juristische „Schlupflöcher“ bieten. Zudem ist dieser Zusammenstoß zwischen hohen Funktionären des Dritten Reichs ein Vorbote von Brandts Problemen mit der Parteispitze gegen Ende der Naziherrschaft. Himmler und Brandt hatten diverse Meinungsverschiedenheiten, zudem konnten Brandt und Rostock scheinbar immer energischer eine Ausweitung ihrer Kompetenzen und ihres Einflusses auf das Gesundheitssystem und auf die Wissenschaft durchsetzen. Sie etablierten eine eigene Einflussphäre innerhalb der nationalsozialistischen Obergkeiten, was von Seiten einiger Konkurrenten in der Parteiführung naturgemäß nicht akzeptiert werden konnte. Hitlers Unterstützung für Brandt und für dessen Aktivitäten sollte, wie bereits erwähnt, schwinden und sich ins Gegenteil verkehren. Entgegen der Tatsache, dass Rostock im Zentrum des Dritten Reiches den Posten eines Dekans bekleidete und sich Parteigrößen für seine Tätigkeit zu interessieren schienen, betrachtete Rostock seine Stellung als Dekan als wenig bedeutend. Auch das Tribunal der Nürnberger Ärzteprozesse beschäftigte sich hiermit nur wenig. Dennoch wurde Rostock auf seine Kontakte zu diversen Mitangeklagten wie Mrugowsky und Rose angesprochen.³⁶³ Rostocks Beziehung zu Maximilian de Crinis wurde im Zusammenhang der Prozesse allerdings vollkommen ausgespart, obwohl deren Wichtigkeit außer Frage steht, wie ich im Folgenden zeigen werde.

2.5 Kurzbiographie – Max de Crinis – das Regime an Rostocks Seite

Maximilian de Crinis wurde 1889 in der Steiermark geboren, als diese staatspolitisch noch zu dem Vielvölkerstaat Österreich-Ungarn zählte. De Crinis verfolgte schon früh deutschnationale Ziele und engagierte sich für einen Zusammenschluss von Österreich und dem Deutschen Reich innerhalb der Großdeutschen Volkspartei.³⁶⁴ 1931 trat de Crinis der NSDAP bei und begann seine Karriere innerhalb der Partei und ihrer angeschlossenen Organisationen.³⁶⁵ Er wird als aktiver Kämpfer für den Nationalsozialismus beschrieben, der eine enge Verknüpfung der politischen

³⁶³ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03442.

³⁶⁴ Jasper 1991, S. 11.

³⁶⁵ Siehe ebd., S. 54.

Ideologie mit der Psychiatrie, seines medizinischen Fachgebietes, konstruieren wollte.³⁶⁶ Bereits ab Januar 1938 fanden Gespräche innerhalb der Medizinischen Fakultät in Berlin statt, welche erörterten, ob de Crinis den Lehrstuhl für Psychiatrie übernehmen und damit den damaligen Lehrstuhlinhaber Karl Bonhoeffer ablösen könne.³⁶⁷ Nach umfangreichen Recherchen der Fakultät über die Person de Crinis kam man zu dem Schluss, dass de Crinis aufgrund seiner fehlenden wissenschaftlichen Reputation, die sich mehr auf Neurophysiologie als auf Psychiatrie erstreckte, für die Nachfolge Bonhoeffers nicht geeignet sei. Parallel arbeitete jedoch der NS-Dozentenbund an den Entscheidungen der Fakultät vorbei und installierte de Crinis schließlich ohne positives Votum der Fakultät zum November 1938 auf den Lehrstuhl für Psychiatrie in Berlin.³⁶⁸ Im Zuge der Recherchen zu den T4-Krankenmorden, die während des Nationalsozialismus stattfanden, wurde de Crinis trotz unzulänglicher Quellenlage oftmals als die „graue Eminenz“ hinter der Euthanasie betitelt, obwohl seine persönliche Beteiligung daran nicht zweifelsfrei feststeht.³⁶⁹ Aufgrund des zu erwartenden Kriegsendes suizidierte er sich zusammen mit seiner Frau am 2. Mai 1945.³⁷⁰ Dieser Selbstmord wurde Rostocks Freund Karl Brandt während der Nürnberger Ärzteprozesse zum Problem, da de Crinis nicht mehr angeklagt werden konnte und Brandt mit seiner Beteiligung an den Krankenmorden als Hauptangeklagter aufrückte.³⁷¹

Im Zusammenhang mit Rostock ist zu erwähnen, dass de Crinis ab 1940 zum Referenten für medizinische Fachfragen beim Ministerium für Wissenschaft, Erziehung und Volksbildung bestellt wurde. Von dieser Position aus konnte er wesentlichen Einfluss auf die Ausbildungs- und Berufungspolitik der Medizinischen Fakultät in Berlin nehmen, obwohl offiziell diese Position mit keinen Weisungsberechtigungen verknüpft war. Die daraus resultierende Einflussnahme war jedoch bezeichnend für die Beziehung zwischen de Crinis und Rostock.³⁷² Es sei daran erinnert, dass de Crinis für den Erfolg von Rostocks Karriere an der medizinischen Fakultät bereits mehrfach in Erscheinung getreten war.³⁷³ Sauerbruch hatte bereits bei Rostocks Ernennung zum außerplanmäßigen Professor stets den Kontakt mit de Crinis gesucht, obwohl dieser für derartige Personalfragen nicht zuständig war.³⁷⁴ Dies beweist, dass de Crinis bereits vor 1942 und Rostocks Ernennung zum Dekan seinen Einfluss in besonderer Form geltend machte und den Fakultätsalltag

³⁶⁶ Jasper 1991, S 64.

³⁶⁷ Beddies 2005, S. 62.

³⁶⁸ Siehe ebd., S. 63.

³⁶⁹ Siehe ebd., S. 358.

³⁷⁰ Beddies 2005, S. 70.

³⁷¹ Siehe ebd., S. 547.

³⁷² Siehe ebd., S. 65.

³⁷³ Vgl. Rostocks Ernennung zum planmäßigen Professor für Chirurgie und de Crinis Einschreiten.

³⁷⁴ BArch, Sig. R 4901 bzw. 9361, Blatt 45f.

mitgestaltete, wobei er aktiv von seinen Kollegen anderer Institute und Fachbereiche in Personalfragen kontaktiert wurde. Es sei hier aber festgehalten, dass ich keinen Beleg dafür finden konnte, dass de Crinis aus eigenem Antrieb agierte. Vielmehr wurde er stets von seinen Kollegen informiert, die ihn dann auch um seine Meinung und Intervention baten. Zu diesem Anlass trafen sich Rostock und de Crinis gelegentlich zu einem vertraulichen Mittagessen, unter anderem auch im Lokal „Bristol Berlin“, um Fragen aller Personalangelegenheiten zu erörtern.³⁷⁵ De Crinis schien durch seinen Einfluss auf die Personalentscheidungen des Fakultätsrates eine Art parteipolitisches Korrektiv darzustellen. Er musste in endgültige Entscheidungen mit einbezogen werden und ist damit als langer Arm des Ministeriums Rust und der Partei innerhalb der Fakultät zu sehen, der über die Einhaltung der politischen Ideologie zu wachen hatte. Dies wird auch dadurch bestätigt, dass de Crinis auf Anfrage Rostocks gegen ausländische Dozenten nichts einzuwenden hatte, solange die politische Einstellung stimmte.³⁷⁶ So war de Crinis im Grunde an jeder Personalentscheidung bis 1945 beteiligt, wobei ich auch keine Einschränkungen auf gewisse Fachbereiche erkennen konnte. Selbst bei der Besetzung von zahnärztlichen und physiologischen Lehrstühlen, die mit de Crinis originärer Position als Direktor der Psychiatrie keinerlei Berührungspunkte aufwiesen, wirkte er mit.³⁷⁷ Doch nicht nur Personalfragen wurden stets mit de Crinis fernmündlich oder persönlich besprochen, sondern ebenso Themen, die Rostock privat und sein Amt betrafen. So forderte de Crinis Rostock im Februar 1945 dazu auf, weiterhin in Berlin als Dekan zu bleiben und sich primär um die Abnahme der Staatsexamina und Vorprüfungen zu kümmern, bis „ruhigere Zeiten“ kämen, um sich wieder entscheidenden Personalfragen widmen zu können.³⁷⁸ In den Korrespondenzen zwischen de Crinis und Rostock fällt der besonders höfliche, aber auch distanzierte Umgangston zwischen den beiden Professoren auf, den man in seiner Kühle bei Rostock nur selten findet. In jedem Fall zollte de Crinis Rostock den Respekt, den das Amt des Dekans verdiente, doch aufgrund seiner Formulierungen erschien Rostock dennoch als der hierarchisch Untergeordnete an der Medizinischen Fakultät Berlin.³⁷⁹

Rostocks Stellung als Dekan ist schlussfolgernd aus verschiedenen Perspektiven zu betrachten. Zum einen war dieses Amt ein bürokratischer Posten, der Rostock vor allem dafür genügte, parteipolitische Interessen in organisatorischen und personellen Angelegenheiten geltend zu machen und stets über die allgemeine Fakultäts- und Hochschulpolitik in Deutschland unterrichtet

³⁷⁵ BArch, Sig. R 4901 bzw. 9361, Konversation zwischen de Crinis und Rostock vom August 1942.

³⁷⁶ Siehe ebd., Korrespondenzen von de Crinis an Rostock.

³⁷⁷ BArch, Sig. R 4901 bzw. 9361, Rostock an de Crinis August 1942 und Rostock an Rektor der Universität im Februar 1944.

³⁷⁸ Siehe ebd., de Crinis an Rostock im Februar 1945.

³⁷⁹ Vgl. Korrespondenzen zwischen Rostock und de Crinis in HUA, Sig. 225/1.

zu sein. Zum anderen ermöglichte es ihm, seine Integration in die verflochtenen politischen und staatlichen Netzwerke im wissenschaftlichen Berlin an der Medizinischen Fakultät zu vertiefen. Auf der einen Seite wurden ihm somit direkte Kontakte zu Lehrstuhlinhabern wie de Crinis eröffnet, wodurch er seinen Einblick in die wissenschaftlichen Projekte des Regimes ausweiten konnte. Auf der anderen Seite wurde sein konkreter Einfluss an der Fakultät hierdurch wiederum beschränkt, da de Crinis seine staats- und parteipolitische Position geltend machen konnte und Rostock den fakultätsinternen Vorgaben de Crinis` üblicherweise folgte. Fehlende disziplinarrechtliche Möglichkeiten reduzierten Rostocks offiziellen Einfluss als Dekan im Kontrast zum angestrebten „Fakultätsführer“ weiter, wodurch sich die Bedeutung persönlicher Netzwerke an der Fakultät weiter in den Vordergrund drängt. Ich möchte betonen, dass Rostock als Teil dieser verflochtenen Netzwerke durchaus über einen nicht zu vernachlässigenden Einfluss an der Fakultät verfügte. Dieser kam im persönlichen Gespräch zur Geltung, korrelierte aber nicht mit der originären und offiziellen Funktion als Dekan.

2.6 Kurzbiographie – Joachim Mrugowsky – Rostocks Fakultätskontakte

Bei der genaueren Betrachtung der Medizinischen Fakultät in Berlin und ihrer angeschlossenen Institute muss man die tiefen Verstrickungen dieser in die Verbrechen der NS-Medizin beachten. Allein aus dem Umfeld der Berliner Fakultät stellte neben Rostock und Brandt eine weitere Person, Joachim Mrugowsky, eine zentrale Figur der Nürnberger Anklage dar. Bezieht man Sauerbruchs Aktivitäten im Reichsforschungsrat noch mit ein, so war die Berliner Medizin überdurchschnittlich aktiv an den Verbrechen beteiligt und Rostock verwaltete die universitäre Heimat derer, die sich in der NS-Medizin dort strafbar machten. Ich erörtere Mrugowskys und Rostocks Verbindungen aufgrund deren enger Beziehung an der Fakultät und der Tatsache, dass Bruns – bei seiner Betrachtung – Mrugowsky als zweitwichtigste Figur hinter Brandt in den Nürnberger Ärzteprozessen bezeichnete.³⁸⁰ Joachim Mrugowsky wurde 1905 in Rathenow an der Havel geboren und verlor seinen Vater bereits früh im Ersten Weltkrieg. 1923 legte er die Reifeprüfung am Realgymnasium in Rathenow ab und begann in den Nachkriegsjahren eine Banklehre.³⁸¹ Aufgrund des Aufschwunges in den Goldenen Zwanzigern konnte sich Mrugowsky dem Studium der Medizin zuwenden, wobei er zusätzlich noch die Fächer Botanik, Zoologie und Geologie belegte. Er brachte bereits früh seine völkischen und nationalistischen Überzeugungen zum Ausdruck und trat 1930 der NSDAP bei, in der er sich in besonderem Maße engagierte. In den Jahren des Aufschwunges der Partei Anfang der 30er Jahre konnte Mrugowsky seine Studien mit dem

³⁸⁰ Bruns 2009, S. 132.

³⁸¹ Siehe ebd.

erfolgreichen Ablegen der Examina und dem Erhalt der Approbation als Humanmediziner 1932 beenden. Von 1933 bis 1935 arbeitete er am hygienischen Institut in Halle, wo er 1934 zum außerplanmäßigen Assistenten aufstieg.³⁸² Ab 1935 häuften sich die Posten, die Mrugowsky im sich konsolidierenden NS-Staat übernehmen konnte. Neben der Führung des Sicherheitsdienstes der SS im Raum Hannover habilitierte Mrugowsky an der Universität Halle im Fach Hygiene. Nach einem kurzen Intermezzo als Regimentsarzt in der „Leibstandarte Adolf Hitler“ wurde Mrugowsky 1939 an die Berliner Fakultät als Dozent für Hygiene berufen. Während des Zweiten Weltkrieges nahm seine Karriere nochmals an Fahrt auf, da er als Truppenarzt 1940 am Frankreichfeldzug teilnahm und außerdem 1942 zum Seuchenkommissar für das Ostland und 1943 zum Obersten Hygieniker beim Reichsarzt SS und Polizei befördert wurde.³⁸³ Unter Rostock wurde er 1944 schließlich zum außerplanmäßigen Professor für Hygiene und zum Leiter des Hygieneinstitutes der Waffen-SS in Berlin ernannt, ein Fachgebiet, das bei ihm stets oberste Priorität hatte.³⁸⁴ Zu diesem Zeitpunkt hatte sich Mrugowsky bereits in vielerlei Hinsicht schuldig gemacht. Er hatte sich früh mit der Unterstützung von Zeiss für die Implementierung von rassenideologischen und militärstrategischen Zielen in die realen seuchenmedizinischen Probleme während des Krieges gegen die Sowjetunion stark gemacht.³⁸⁵ Die massive Belastung mit Fleckfieber, besonders an der Ostfront, galt während des Krieges auch in den Konzentrationslagern. Diesbezüglich stand Mrugowsky den Menschenversuchen im Konzentrationslager Buchenwald zur Bekämpfung des Fleckfiebers aufgeschlossen gegenüber und initiierte selbst Fleckfieberversuche.³⁸⁶ Ferner war Mrugowsky an der Planung des Rampendienstes und an der Versorgung mit Zyklon-B für die Vernichtungslager beteiligt, wobei er einer dieser Vergasungsaktionen 1942 in Belzec selbst beiwohnte.³⁸⁷ Außerdem überprüfte er die tödliche Wirkung von Phenol an KZ-Häftlingen und die Wirkung von vergifteter Munition an sowjetischen Kriegsgefangenen.³⁸⁸

Die Darstellung von Mrugowskys Person musste hier ausführlich erfolgen, da klar sein muss, welcher Charakter neben Rostock an der Medizinischen Fakultät in Berlin wirkte, folglich also auch seine Überzeugungen an der Universität implementierte und an Studierende weitertrug. Rostock selbst behauptete, er habe keine Ahnung von dem gehabt, was Mrugowsky als Chef des

³⁸² Bruns 2009, S. 133.

³⁸³ Siehe ebd., S. 134 und HUA, Sig. 259.

³⁸⁴ Siehe ebd., S. 135.

³⁸⁵ Siehe ebd., S. 154.

³⁸⁶ Siehe ebd., S. 160.

³⁸⁷ Siehe ebd., S. 157f.

³⁸⁸ Siehe ebd., S. 160f.

Hygieneinstituts in Berlin geforscht und angeordnet habe.³⁸⁹ Ferner hätte er auf etwaige Forschungsprojekte an Mrugowskys Institut auch keinen Einfluss gehabt. Der letzte Punkt ist aufgrund seiner tatsächlich fehlenden Weisungsbefugnis seitens Rostocks nachvollziehbar. Dass Rostock allerdings nicht über die Abläufe im Hygieneinstitut informiert gewesen sein soll, ist entweder eine Schutzbehauptung oder zeugt von fehlender Aufsicht Rostocks in seiner Position als Dekan. Demgegenüber kann man davon ausgehen, dass er aus eigenem Interesse Mrugowsky und sein Hygieneinstitut schlichtweg ignorierte. Als Rostock von Seiten des Hygieneinstituts den Vorschlag erhielt, Mrugowsky zum außerplanmäßigen Professor zu ernennen, forderte er von diesem, seine wissenschaftlichen Arbeiten zur persönlichen Durchsicht einzureichen.³⁹⁰ Rostock muss bei der Begutachtung dieser Arbeiten erkannt haben, welche überzeugte nationalsozialistische Gesinnung den Projekten Mrugowskys zugrunde lag, da dieser stets seine politische Ideologie in seine Forschung integrierte. Ihm schien die moralische Problematik und Schuldhaftigkeit seiner Forschung vollkommen bewusst gewesen zu sein, da die Anklage in den Nürnberger Ärzteprozessen feststellte, dass dieser die Protokolle der Menschenversuche fälschte, um die moralische Verwerflichkeit zu verschleiern. Warum Mrugowsky gegenüber Rostock, also von einem nationalsozialistischen Würdenträger zum anderen, grundsätzlich nur gefälschte wissenschaftliche Publikationen vorgelegt haben soll, erschließt sich mir nicht. Aus diesem Grund gehe ich davon aus, dass Rostock bei der Durchsicht der Publikationen und der Bewertung Mrugowskys durchaus einen gewissen Einblick in die wahre Natur der Menschenversuche unter seinem neuen Fakultätskollegen gewann. Unterstreichen möchte ich, dass Rostock stets betonte, Mrugowsky nur auf Grundlage der fakultätsinternen Entscheidungen ohne Einfluss der Partei zum außerplanmäßigen Professor ernannt zu haben.³⁹¹ Dies erscheint mir anhand des beruflichen Werdeganges Mrugowskys als unwahrscheinlich, vor allem deshalb, da Mrugowskys Ernennung zum Dozenten in Berlin bereits nur auf externe Fürsprache hin erfolgte.³⁹²

Ich erkenne in Rostocks ausweichendem Verhalten während der Nürnberger Ärzteprozesse und in seinem betonten Desinteresse an Mrugowsky während seiner Dienstjahre als Dekan eine Schutzstrategie. Er war sich sicher im Klaren, dass Mrugowsky als Teil seiner Fakultät durch seine engen Verbindungen zur SS in deren Projekte mit eingebunden gewesen sein musste oder diese sogar mitgestaltete. Auch auf die Fleckfieberversuche, die Mrugowsky initiierte, reagierte Rostock

³⁸⁹ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03442.

³⁹⁰ Siehe ebd., Blatt 03442.

³⁹¹ Siehe ebd., Blatt 03341.

³⁹² Bruns 2009, S. 154f.

später stets ausweichend und zurückhaltend.³⁹³ Rostocks Haltung zu Mrugowsky muss also in der Gesamtbetrachtung als Indiz dafür gewertet werden, dass Rostock um Distanz zur SS bemüht war. Diese Distanz ist verständlich, da Rostock bis 1945 immer mehr Informationen über die SS-geführten Unternehmungen in medizinischer Forschung erhalten konnte. Sei es über Dritte oder direkt durch detaillierte Äußerungen einzelner Beteiligter, Rostock wusste um die Verwerflichkeit der Projekte. Dort, wo seine Fachkenntnis nicht gefragt war und kein eigenes Interesse bestand, versuchte er durchaus zu den Humanversuchen auf Abstand zu bleiben. Ein Verhalten, das sich später für ihn auszahlen sollte.

2.7 Kurzbiographie – Ferdinand Sauerbruch – Rostocks Gegner

Ferdinand Sauerbruch wurde am 3. Juli 1875 in Barmen geboren. Ebenso wie Rostock besuchte er ein Realgymnasium und nahm am Ersten Weltkrieg teil. Sein Medizinstudium absolvierte er in Marburg, Jena und Leipzig. 1905, drei Jahre nach dem Abschluss seines Studiums und der Promotion, habilitierte er in Breslau, worauf er seine erste außerordentliche Professur an seinem alten Studienort Marburg erhielt. 1914 meldete er sich freiwillig zum Kriegsdienst und kehrte hierfür aus Zürich, wo er zu diesem Zeitpunkt als Professor tätig war, nach Deutschland zurück. Wie Rostocks Mentor Guleke diente auch Sauerbruch als Beratender Chirurg im Ersten Weltkrieg. Nach dem Krieg übernahm er die Chirurgische Klinik in München. Der Stadt München blieb Sauerbruch lange verhaftet und wechselte erst 1927 als Direktor an die Universitätsklinik der Charité nach Berlin. Hier konnte sein eigentlicher Wunsch, die Übernahme der Chirurgischen Klinik in der Ziegelstraße, nicht erfüllt werden. Sauerbruch blieb so trotz der erwarteten Emeritierung von August Bier, dem Direktor der Klinik in der Ziegelstraße, auf die Klinik an der Berliner Charité „beschränkt“. Dort wirkte Sauerbruch über die Zeit des NS-Regimes hinaus bis zu seiner Emeritierung 1949. Sauerbruchs Einordnung in die Zeit des Nationalsozialismus fällt mitunter schwer. Zum einen hat er jüdische Kollegen nachweislich vor den Repressalien des Regimes geschützt, zum anderen war er mächtiges Mitglied im Reichsforschungsrat und dort Fachspartenleiter für den gesamten Bereich Medizin. Obwohl er dem Präsidium des Reichsforschungsrates nicht angehörte, unterstützte er dennoch fragwürdige Versuche, die in diesem Gremium diskutiert und beschlossen wurden.³⁹⁴ In der Öffentlichkeit stellte sich Sauerbruch besonders zu Beginn des Dritten Reiches auch offen hinter das Regime.³⁹⁵ Allerdings war er nie Mitglied der NSDAP oder einer ihrer angeschlossenen Organisationen, sondern ein

³⁹³ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03395.

³⁹⁴ Roth 2002, S. 138f, Exzerpt der biographischen Angaben zu Sauerbruch.

³⁹⁵ Dewey et al. 2006, S. 315f.

überzeugter Deutschnationaler, der seinen politischen Überzeugungen dennoch offen Ausdruck verlieh. Neuere Forschungen legen den Schluss nahe, dass Sauerbruchs uneindeutige Haltung dem NS-Regime gegenüber typisch für viele seiner damaligen Kollegen gewesen sei.³⁹⁶

Es zeigen sich einige Parallelen zwischen Sauerbruch und Rostock. Beide wurden durch eine deutschkonservative Sozialisation und durch den Einsatz im Ersten Weltkrieg geprägt. Beide studierten in Jena und wandten sich dem Fachgebiet der Chirurgie zu. Auch in Bezug auf ihre Stellung innerhalb der medizinischen Fachgesellschaft in Deutschland waren sie sich ähnlich. Neben einer Dozentenlaufbahn waren beide operativ als auch wissenschaftlich tätig. Gerade die vielen Parallelen zwischen den beiden Männern verhinderten die Abgrenzung vom jeweils anderen und verschärften den Wettstreit. Durch den Altersunterschied und die unterschiedlichen Erfahrungen im Beruf verstärkt, prallten die beiden sowohl an der Medizinischen Fakultät als auch in Bezug auf Wissenschaft und Forschung aufeinander. Rostock beklagte sich nach dem Krieg über die ständige Gegnerschaft Sauerbruchs ihm und der Klinik in der Ziegelstraße gegenüber. In den täglichen Konfrontationen sei Sauerbruch zwar äußerst höflich und zuvorkommend, geradezu herzlich gewesen, doch später sei man stets überrascht gewesen, welche Absichten Sauerbruch tatsächlich verfolgt habe.³⁹⁷ Rostock sei sich in dieser Zeit darüber klar geworden, dass Sauerbruch der einzige bedeutende Chirurg in Berlin sein wollte. Rostock als Emporkömmling sei ihm da – ähnlich wie andere Kollegen aus Rostocks Umfeld – unangenehm und lästig gewesen.³⁹⁸ Besonders unverzeihlich fand Rostock Sauerbruchs Umgang mit dem an einem Hirntumor erkrankten Magnus. Diesem versuchte er mittels seiner privaten Beziehungen zu Finanzminister Popitz Etatmittel zu entziehen. Sauerbruchs Taktieren sei Rostocks Einschätzung nach auch als einer der Gründe zu verstehen, warum sich die Klinik in der Ziegelstraße nicht entwickeln konnte und sich Magnus aus Berlin zurückzog.³⁹⁹ Nachdem dieser 1936 nach München gewechselt war, blieb die Stelle des Direktors der Ziegelstraße auf wiederholte Interventionen Sauerbruchs bis zu Rostocks Ernennung 1940 unbesetzt. Als der Dekan Krauss schließlich Rostock für den Posten vorschlug, versuchte Sauerbruch auch dies noch zu verhindern. Er votierte in der Fakultät gegen Rostock und machte deutlich, dass er Rostock – wie bereits erwähnt – chirurgisch wie wissenschaftlich schlichtweg für ungeeignet hielt.⁴⁰⁰ Sauerbruch ist an dieser Stelle zu Gute zu halten, dass sich seine ursprünglichen Pläne in Berlin nicht verwirklichen ließen und er tatsächlich von den

³⁹⁶ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, S. 318f.

³⁹⁷ Siehe ebd., Blatt 01279.

³⁹⁸ Siehe ebd.

³⁹⁹ Siehe ebd., Blatt 01278.

⁴⁰⁰ Siehe ebd., Blatt 01278.

Vorgängen an der Ziegelstraße und der dort präsenten und hofierten Parteilite enttäuscht gewesen sein musste. Anstatt ihm die Klinik in der Ziegelstraße nach Biers Ausscheiden als Poliklinik dauerhaft zu unterstellen – wie es ursprünglich abgesprochen war – wurde sie ihm wieder entzogen und folgend erst Magnus und schließlich Rostock unterstellt.⁴⁰¹

Im Gegensatz zu Rostock hatte Sauerbruch einen ständigen Sitz im Reichsforschungsrat und nutzte diesen auch konsequent für seine Belange, um seine wissenschaftlichen Interessen voranzubringen, wengleich er auch bestimmten Gesetzen und der Vetternwirtschaft des NS-Regimes ablehnend gegenüberstand.⁴⁰² Zu diesem Thema führe ich im Abschnitt zum Reichsforschungsrat noch Details aus.

Auch nach dem Krieg blieben die Differenzen zwischen Rostock und Sauerbruch bestehen. Rostock stellte zwar Überlegungen an, Sauerbruch für eine erneute Anstellung in Berlin um Unterstützung zu bitten, schloss jedoch einen Erfolg bereits im Vorfeld aus, da ihre Beziehung schlichtweg zu schlecht sei. Sauerbruch würde nämlich seine Weigerung in seiner typischen Art hinter Entschuldigungen und Etatproblemen verstecken, an anderer Stelle jedoch erklären, dass er es schlichtweg nicht wünsche, dass man die Klinik in der Ziegelstraße nach dem Krieg weder unter Rostock noch unter jemand anderem wiederbelebe.⁴⁰³ Dessen Verärgerung über Sauerbruch wurde während des Nürnberger Ärzteprozesses besonders deutlich. Gegenüber seiner ehemaligen Dekanatssekretärin Dieterici beklagte sich Rostock aus dem Nürnberger Justizpalast:

„Weiterhin bin ich angeklagt für die Taten des Reichsforschungsrates, in dem ich ja nichts zu sagen hatte. So muss ich denn für Ferdinand (Sauerbruch) hier verantworten, was ich weder getan noch was ich nicht getan habe. Ob er es mir danken wird, dass ich an seiner Stelle all den Schmutz und die Anschuldigungen über mich ergehen lasse, weiß ich nicht. Ich weiß auch nicht, ob er sich des Ernstes der Situation voll bewusst ist.“⁴⁰⁴

Im Verlauf der Nachforschungen zu Rostock erhält man ein klareres Bild von seiner Verbindung zu Sauerbruch, über die grundsätzlichen Verstrickungen des Letzteren in die Belange der Fakultät und insbesondere auch in dessen Mitwirkung bei den Verbrechen des Regimes. So sehr sich die Lebensläufe der beiden Personen glichen, so viele Gemeinsamkeiten sie auch vorweisen konnten, so sehr schienen Rostock und Sauerbruch auch in Gegnerschaft zueinander gestanden zu haben. Ob Rostock sich und seine Leistungen an seiner Klinik mit denen Sauerbruchs verglich, lässt sich

⁴⁰¹ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 01277.

⁴⁰² Siehe ebd., Blatt 01266.

⁴⁰³ Siehe ebd., Blatt 01283.

⁴⁰⁴ HUA. Sig.225/1. Blatt 122.

schwer eruieren. Rostocks Umgang mit seinem Kollegen aus der Charité und seinen Äußerungen zu Sauerbruch folgend, konnten beide während des NS-Regimes allerdings auf Augenhöhe miteinander diskutieren. Darüber hinaus wusste Rostock jedoch um seinen Rückhalt innerhalb der nationalsozialistischen Führung, über den Sauerbruch nicht in diesem Umfang verfügte.

Durch neue Operationstechniken und häufigem Auftreten in den Medien konnte sich Sauerbruch in internationalen Fachkreisen als auch in der Laienöffentlichkeit präsentieren. Durch seinen akzentuierten Charakter und Eigenheiten wurde er zu einer allgemein bekannten Persönlichkeit der Charité und der Stadt Berlin. Aus meiner Perspektive entspringt ein Großteil des geschichts- und populärwissenschaftlichen Interesses aus dieser Bekanntheit, weshalb in den bisherigen Betrachtungen der Medizin in Berlin während des Nationalsozialismus gerade Figuren wie Rostock im Schatten Sauerbruchs zurücktraten. Rostock fiel zudem durch seinen ruhigen Charakter neben Sauerbruch kaum auf und konnte seine Bekanntheit nicht durch Neuerungen in der Chirurgie über seinen Tod hinaus erhalten. Vergleicht man in einer nüchternen Gegenüberstellung die Positionen und Netzwerke der beiden Chirurgen im NS-Regime, so gehe ich davon aus, dass Rostocks Einfluss auf die Chirurgie, die Medizinische Fakultät und die Wissenschaft im Deutschen Reich ab 1940 doch ungleich größer war als der Sauerbruchs. Entgegen der heutigen Popularität der Charité, war die traditionsreiche Universitätsklinik in der Ziegelstraße zum damaligen Zeitpunkt immer noch angesehen. Ich gehe davon aus, dass aus der damaligen Perspektive das „Mächtegleichgewicht“ in der Berliner Chirurgie anders gewertet werden muss. Sauerbruch fiel durch seine Neuerungen und Operationen auf, Rostock erlangte wiederum Bekanntheit durch seine Rolle als Dekan, Chef des Amtes für Wissenschaft und Forschung und als Vertrauter Brandts. Beide Ärzte besetzten zudem bedeutende Lehrstühle für Chirurgie. Die auch durch Filmprojekte wie „Die Charité“ hervorgehobene Dominanz Sauerbruchs in den Kriegsjahren in Berlin entspricht m.E. nicht den tatsächlichen damaligen Begebenheiten. Gerade in der Phase des Zweiten Weltkriegs schrumpften Sauerbruchs Einflussmöglichkeiten durch die Ausweitung der nationalsozialistischen Herrschaft zusehends, während Rostock durch seine Beziehungen bis zum Ende des Krieges weiter an Bedeutung gewann. Wie bereits angedeutet, verwies Rostock während des Nürnberger Ärzteprozesses auf Sauerbruchs Mitwirken an den Verbrechen des Regimes. Es drängt sich der Eindruck auf, dass Rostock davon ausging, dass Sauerbruch in vielerlei Hinsicht über Art und Umfang der Projekte informiert gewesen sein musste. Rostocks Anschuldigungen Sauerbruch betreffend mögen zwar in erster Linie prozesstaktischer Natur gewesen sein, dennoch treten hierdurch Fragen zu Sauerbruchs Beteiligung an der NS-Medizin wieder in den Vordergrund.

3. Rostock – der Beratende Chirurg der Wehrmacht

„Wir alle waren ja – man kann es vielleicht so ausdrücken – verkleidete Zivilisten“ – Paul Rostock in den Nürnberger Ärzteprozessen über die Beratenden Chirurgen der Wehrmacht.⁴⁰⁵

Nachdem Rostock seine militärische Karriere durch die Bedingungen des Friedensvertrages nach dem Ersten Weltkrieg beenden musste, schien dieser Lebensabschnitt endgültig abgeschlossen. Der Medizin galt nun Rostocks ganzes Streben. Nachdem die Nationalsozialisten die vollständige Rücknahme der Bedingungen des Versailler Vertrages gefordert hatten und nach 1933 sukzessive an der Umsetzung ihrer politischen Ziele für Deutschland arbeiteten, wurden die personellen und materiellen Beschränkungen für die Reichswehr per Dekret aufgehoben. Die nach der Machtübernahme im Aufbau befindliche Wehrmacht griff, wie auch heute in vielen Armeen üblich, auf einen soliden Reservistenbestand zurück, der im Laufe der Jahre vor dem Hintergrund der stets wachsenden Kriegsbereitschaft massiv ausgebaut wurde. Rostock konnte in diesem Zusammenhang seine als Oberleutnant der Infanterie abgebrochene militärische Karriere als Sanitätsoffizier im Range eines Hauptmannes bzw. Stabsarztes wieder aufnehmen.⁴⁰⁶ Aufgrund des hohen Reservistenbedarfs der Wehrmacht im Vorfeld des Zweiten Weltkrieges wurden schnelle Aufstiegschancen innerhalb dieser Laufbahn ermöglicht. Rostock wurde so zum Januar 1939 zum Oberstabsarzt der Reserve im Range eines Majors befördert.⁴⁰⁷ Nach dem Ausbruch des Zweiten Weltkrieges stieg der Bedarf an Sanitätsoffizieren sprunghaft an, wodurch auch die Beförderungen in der Truppe und unter den Reservisten in gleicher Weise zunahmen. In Zuge dessen wurde Rostock am 20. April 1943⁴⁰⁸ zum Oberstarzt und keine zwei Jahre später am 30. Januar 1944⁴⁰⁹ zum Generalarzt der Reserve befördert, womit er den Höhepunkt seiner militärischen Reservistenkarriere erreichte. Rostocks zweite militärische Laufbahn war eng an seine Tätigkeit als Beratender Chirurg des Heeres gebunden, die er ab 1940 aufnahm und bis zum Kriegsende beibehielt. Der Dienst als Beratender Chirurg verlangte von ihm einige Einsätze an der Front, in dortigen Lazaretten und in der Heeressanitätsinspektion, dem Kommando des Sanitätsdienstes des Heeres. Ab 1942 war er gezwungen, seine Tätigkeit an der Klinik in der Ziegelstraße vollständig ruhen zu lassen, da er dauerhaft an die Heeressanitätsinspektion in Berlin versetzt wurde.⁴¹⁰ Mitunter musste er als Sachverständiger auf direkten Befehl Hitlers Fronteinsätze durchführen und

⁴⁰⁵ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03350.

⁴⁰⁶ Stabsarzt: niedrigster Dienstgrad eines Sanitätsoffiziers und approbierten Arztes.

⁴⁰⁷ HUA, Sig. 225/1, Blatt 37.

⁴⁰⁸ Siehe ebd., Blatt 16.

⁴⁰⁹ Siehe ebd., Blatt 25.

⁴¹⁰ Siehe ebd., Blatt 12, Ernennung.

dort in der Truppe Problemlösungen für die taktische Medizin entwickeln.⁴¹¹ Aufgrund seiner Verdienste um die Kriegschirurgie wurde er im Verlauf des Krieges auch mit verschiedenen Orden ausgezeichnet.⁴¹²

3.1 System der Beratenden Chirurgen – verkleidete Zivilisten?

Die Aufgabe der Beratenden Ärzte im Allgemeinen bestand in der Unterstützung regulärer Sanitätsoffiziere, die sich um die Versorgung der Soldaten an der Front und im rückwärtigen Raum zu kümmern hatten. Hierzu wurde das System der Beratenden Ärzte, gemäß bestehender Fachrichtungen, aufgegliedert. Die wichtigsten Fachrichtungen wie Innere Medizin, Chirurgie, Hygiene und Pathologie wurden schließlich stets an vorderster Front benötigt.⁴¹³ Im Hinterland wurden weitere Fachärzte als Beratende konsultiert. Diese bekleideten meistens die niedrigen Offiziersdienstgrade eines Stabsarztes und Oberstabsarztes.⁴¹⁴ Rostock begann seine Karriere zwar auch in dieser Dienstgradgruppe und schloss damit lückenlos an seinen früheren Dienstgrad als Oberleutnant der Infanterie an, machte aber anders als viele seiner Kollegen bzw. Kameraden eine steile Karriere bis zum Generalarzt. Dies erklärt sich zum einen aus dem hohen Bedarf an Sanitätsoffizieren während des Krieges, zum anderen aber auch durch Rostocks Stellung in Berlin, an der Medizinischen Fakultät und im Umfeld Brandts.

Grundlegend stellten die Beratenden Ärzte eine Brücke zwischen der praktischen Wehrmedizin und der theoretischen Wissenschaft an den Instituten der zivilen Universitäten dar.⁴¹⁵ Ihre Aufgabe bestand darin, den meist taktisch und im Feld gebundenen Leitenden Sanitätsoffizier (LSO) zu entlasten, ihm Entwicklungen in der Medizin vorzustellen und diese, falls nötig und möglich, in die praktische Feldmedizin zu integrieren. Daneben wurde die meist im Zivilen ausgeübte Tätigkeit als Dozent auch hier verlangt, da das ständige Sanitätspersonal an der Front in den neuen Praktiken der Medizin geschult werden musste. Rostock erfüllte in seiner militärischen Karriere nicht nur die Aufgaben des Beratenden Chirurgen im Feld, sondern auch die Tätigkeit des Beratenden Chirurgen bei der Heeressanitätsinspektion.⁴¹⁶ Nachdem Werner Wachsmuth im Dezember 1942 seine Position als Beratender Chirurg des Heeressanitätsinspektors⁴¹⁷ aufgegeben hatte, übernahm Rostock diese Position eines „Primus inter Pares“, weshalb er auch von weiteren

⁴¹¹ HUA, Sig. 225/1, Blatt 78, Befehl.

⁴¹² Siehe ebd., Blatt 9 und 77.

⁴¹³ Behrendt 2003, S. 17.

⁴¹⁴ Siehe ebd., S. 17f.

⁴¹⁵ Siehe ebd., S. 18.

⁴¹⁶ HUA, Sig. 225/1, Blatt 12.

⁴¹⁷ Oberster Sanitätssoldat des Heeres.

Fronteinsätzen freigestellt werden konnte.⁴¹⁸ In dieser Position hatte er über wissenschaftliche Fachfragen Kontakt mit den Beratenden Ärzten im Felde, konnte Anfragen an ebendiese richten und hatte die Dienstanweisungen und Gutachten für den Heeressanitätsinspekteur zu prüfen.⁴¹⁹ Auch an der Heeressanitätsinspektion hatte für ihn stets die Prämisse der Implementierung von wissenschaftlichen Erkenntnissen in die Wehrmedizin zu gelten. Rostock hatte speziell von Generaloberstabsarzt Handloser im Verlauf des Krieges den Auftrag erhalten, ein Kompendium zu verfassen, das sich mit der Kriegschirurgie beschäftigen sollte, um nach dem Krieg ihre Verfahren zusammenfassend darzustellen.⁴²⁰ Die Materialsammlung für dieses Projekt basierte auf dem Bericht Rostocks über die Erfahrungen im Felde, die ihm von den Wehrkreisärzten, Armeeärzten und anderen Chirurgen übermittelt wurden.⁴²¹ Seit 1939 war Rostock Herausgeber des Zentralblattes für Chirurgie, was durch seinen stets wachsenden Einblick in die Neuerungen der Trauma- und Infektionschirurgie auf Basis seiner Stellung beim Heeressanitätsinspekteur maßgeblich unterstützt wurde.⁴²² Aufgrund seiner hohen Arbeitsbelastung an der Klinik in Berlin und der ab 1943 einsetzenden Tätigkeit als Chef des Amtes für Wissenschaft und Forschung wurde Rostock in seiner Funktion beim Heeressanitätsinspekteur sukzessive von Herrmann Krauss vertreten, aber bis 1945 nicht von dieser Pflicht entbunden.⁴²³ Rostock stand ab 1942 also formal an der Spitze von insgesamt knapp 130 Beratenden Chirurgen, die sich aus Chefärzten von diversen Kliniken des Reichsgebietes zusammensetzten.⁴²⁴ Unter ihnen hochrangige Mediziner wie Guleke und Sauerbruch. Hierbei lag diesen Ärzten durchweg eine ähnliche Sozialisation zugrunde wie auch Rostock sie erfahren hatte. Viele waren am Ersten Weltkrieg in der kämpfenden Truppe oder im Sanitätsdienst aktiv beteiligt und hatten sich später einem Dienst in der NSDAP, SA oder SS verschrieben.⁴²⁵ Viele waren hierdurch militärisch vorgebildet, was Rostocks Aussage, die Beratenden Ärzte seien nur „verkleidete Zivilisten“, deutlich relativiert. Besonders von Rostock, der wissenschaftliche Neuerungen auf die aktuelle Situation an der Front übertragen musste, war militärtaktische Arbeit gefordert.

⁴¹⁸ Behrendt 2003, S. 21.

⁴¹⁹ Siehe ebd., S 18f.

⁴²⁰ Tatsächlich veröffentlichte Rostock nach dem Krieg ein Kompendium der Chirurgie, wobei dieses aber nur wenige Aspekte der Versorgung aus dem Gefechtseinsatz beinhaltet. Dennoch konnte diese Aufgabe, die Handloser Rostock überantwortete, letzterem einen flüssigen Übergang von der Publikation im NS-Staat zur Veröffentlichung im Nachkriegsdeutschland ermöglichen. Vgl. hierzu Rostock 1948.

⁴²¹ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03290.

⁴²² Siehe ebd., Blatt 01262.

⁴²³ Behrendt 2003, S. 21.

⁴²⁴ Siehe ebd., S. 23.

⁴²⁵ Siehe ebd., S. 24.

3.2 Rostock als Offizier – die Wiederbelebung eines alten Traums?

Rostock geriet mit seiner Entscheidung, die Laufbahn eines Reservistenoffiziers zu verfolgen, in das Spannungsfeld zwischen Offizier und Arzt. Brandt und Himmler hatten hierüber sehr unterschiedliche Auffassungen, die sie Hitler auch beide energisch vortrugen. Himmler sah die Sanitätsoffiziere in erster Linie als Offiziere, dann als Ärzte, weshalb sie sich auch einzig und allein den Befehlshierarchien der Organisationen, in diesem Fall der SS, zu unterwerfen hatten. Brandt sah im Sanitätsoffizier primär einen Arzt und in zweiter Linie erst einen Offizier, der neben seiner Unterordnung als Offizier vor allem seiner originären Aufgabe des „Heilers“ nachzukommen habe.⁴²⁶ Für Rostock galt durchweg das Letztere, da er in seiner Aufgabe als Beratender Arzt keine militärtaktischen Befehle geben konnte und nur formal in das reguläre System der militärischen Hierarchie eingebunden wurde. Er unterstand zwar einem Militär, Generaloberstabsarzt Handloser, dennoch beschränkte sich seine Tätigkeit allein auf das Medizinische, eine Teileinheit zu führen gehörte somit nicht zu seinen Aufgaben. Finanziell und militärisch waren die Beratenden Chirurgen an die Lehrgruppe C der Militärärztlichen Akademie in Berlin angeschlossen, wo Rostock und seinen Kollegen auch ihre Büros zur Verfügung gestellt wurden.⁴²⁷ Obwohl die Beratenden Chirurgen sich jährlich bei ihren Tagungen austauschten und Handloser auch deren grundlegende Organisation vornahm, war er den Beratenden Ärzten nicht im militärischen Sinne vorgesetzt und hatte ebenso wenig die Pflicht zur Dienstaufsicht. Dies galt jedoch nicht nur für Handloser, sondern auch für alle anderen Beratenden Ärzte. Obwohl diese über militärische Ränge verfügten, gliederten sie sich in keiner originären Offiziersfunktion in die Stäbe und Kommandos der angeschlossenen Einheiten ein.⁴²⁸ Disziplinar- und Befehlsgewalt gegenüber unterstellten Einheiten übten sie somit nicht aus. Dies galt auch für Rostock in seiner Position als Generalarzt. Er hatte nicht die Dienstpflicht, sich über die Forschungen, Versuche und Arbeiten niederrangiger Ärzte zu informieren und diese zu kontrollieren. Allerdings wurde von ihm erwartet, dass er den Überblick über die Tätigkeiten der Gruppe an Beratenden Chirurgen behielt und deren Arbeit koordinierte.

Rostocks Einsatz als Beratender Chirurg erfolgte in zeitliche Blöcke getrennt. So war Rostock kurz nach seiner Beförderung zum Oberstabsarzt vom September bis Oktober 1939 am Polenfeldzug beteiligt, wobei er hier überwiegend fernmündlich für Besprechungen zur Verfügung stand und sich nicht an vorderster Front aufzuhalten hatte. Von Oktober 1939 bis zum Dezember

⁴²⁶ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 07637.

⁴²⁷ Siehe ebd., Blatt 01258.

⁴²⁸ Siehe ebd., Blatt 03346.

1940 beteiligte er sich am Westfeldzug und musste hierfür seine Tätigkeit an der Klinik in der Ziegelstraße ruhen lassen.⁴²⁹ Im Juni 1941 wurde Rostock zum zweiten Mal zu einer Frontarmee versetzt und begleitete den Russlandfeldzug bis September desselben Jahres. Seine weitere Tätigkeit als Beratender Chirurg erfolgte beim Heeressanitätsinspekteur in Berlin, wodurch er zu keinen weiteren Fronteinsätzen kommandiert werden musste und sich wieder auf seine Arbeit in der Reichshauptstadt fokussieren konnte.⁴³⁰ Für seine Tätigkeit als Beratender Chirurg wurde ihm im April 1942 das Kriegsverdienstkreuz 1. Klasse mit Schwertern und im Juni 1943 das Kriegsverdienstkreuz 2. Klasse mit Schwertern verliehen.⁴³¹

3.3 Rostocks Verbindung zu Gebhardt – ein brisanter Vortrag 1943

Besondere Aufmerksamkeit möchte ich hier den Tagungen der Beratenden Chirurgen bzw. der Beratenden Ärzte widmen, da diese in jährlichen Abständen stattfanden und die Teilnehmer wissenschaftliche Neuerungen in der Medizin zusammenführten, auf den wehrmedizinischen Kontext übertrugen und diverse Forschungsgebiete vertiefend diskutierten. Während der Nürnberger Ärzteprozesse wurden diese Tagungen oftmals zum Gegenstand, da einige Vorträge wissenschaftliche Neuerungen erörterten, die auf den Ergebnissen von Menschenversuchen beruhten. Auch Rostock musste sich in den Ärzteprozessen intensiv mit dem Vorwurf auseinandersetzen, durch die Tagungen der Beratenden Ärzte an der Heeressanitätsinspektion über die Menschenversuche im Dritten Reich informiert gewesen zu sein. Besonders die beiden Vorträge von Gebhardt und Fischer über Sulfonamidwirkungen und Nervenrekonstruktionsoperationen wurden zum Gegenstand der Verhandlungen.⁴³²

Karl Gebhardt wurde 1897 in Haag in Oberbayern geboren und entschied sich nach dem Besuch des Gymnasiums dem Beruf seines Vaters als Humanmediziner zu folgen.⁴³³ Nach der Teilnahme am Ersten Weltkrieg als Offizier begann er das Studium in München, wo er 1922 sein Staatsexamen ablegte und im folgenden Jahr auch promovierte. Schon früh ließ Gebhardt seine rechtskonservativen Ideale erkennen, beteiligte sich 1919 an Kämpfen im Ruhrgebiet und nahm 1923 bei dem Marsch auf die Feldherrenhalle in München teil.⁴³⁴ Darüber hinaus blieb er bis 1933 aktives Mitglied eines Freikorps. Im Gegensatz zu Rostock erhielt Gebhardt kurz vor dem Aufnahmestopp der NSDAP im Mai 1933 sein Parteibuch und schloss sich zudem der SS an. Seine

⁴²⁹ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 01262.

⁴³⁰ Siehe ebd.

⁴³¹ HUA, Sig. 225/1, Blatt 19 und 9.

⁴³² Behrendt 2003, S. 205ff.

⁴³³ Hahn 2007, S. 57.

⁴³⁴ Siehe ebd., S. 67.

Karriere im Nationalsozialismus fand überwiegend innerhalb dieser Organisation statt, bis 1943 wurde er zum Obersten Kliniker beim Reichsarzt-SS Grawitz bestellt und zum SS-Obergruppenführer und Generalleutnant der Waffen-SS befördert.⁴³⁵ Zudem konzentrierte sich Gebhardt auf den nationalsozialistisch orientierten Ausbau der Heilanstalten Hohenlychen.⁴³⁶ Als Grawitz unterstellter Mediziner und Leibarzt Himmlers wurde Gebhardt mehrfach mit der Planung und Durchführung von Menschenversuchen der SS betraut. Darüber hinaus gehörte er zu dem Kreis hochrangiger Ärzte innerhalb des Regimes, die sich besonders für die Umsetzung nationalsozialistischer Vorhaben in der Medizin einsetzten. Rostock gehörte durch seine hervorgehobenen Positionen in Berlin und durch seinen engen Kontakt zu Brandt ebenfalls zu diesem Zirkel und schien sich – wie nachfolgend noch deutlich werden wird – mit Gebhardt über Menschenversuche ausgetauscht zu haben. Um dies genauer zu beleuchten, möchte ich einen Vortrag Gebhardts auf der Tagung der Beratenden Chirurgen 1943 thematisieren. Hier trat Gebhardt in seiner Funktion als Beratender Chirurg der Waffen-SS auf.⁴³⁷

Rostock hatte bereits im Jahre 1942 sein Interesse an den Sulfonamiden bekundet und hatte selbst über die Notwendigkeit einer Forschung zu diesen antibiotischen Stoffen bei einem Vortrag auf der Tagung der Beratenden Chirurgen im Mai 1942 referiert. Seine Ergebnisse zur Tagung und zu seinem Vortrag veröffentlichte er kurz darauf unter dem Titel: „Sulfonamide in der Behandlung der Kriegswunde – Protokoll der Beratendentagung 1942.“⁴³⁸ In seinem Vortrag versuchte Rostock zu verdeutlichen, dass zur exakten Einordnung der Wirksamkeit der Sulfonamide weitere Grundlagenforschung notwendig sei, die er gerne anstoßen würde, da die antibiotische Therapie alsbald in den Lazaretten der verschiedenen Kriegsschauplätze, besonders im Osten, zum Einsatz kommen müsse.⁴³⁹ Rostock selbst nutzte die Sulfonamide bereits ausgiebig in seiner Klinik in der Ziegelstraße, in der jedoch nur selten Patienten mit Schusswunden und typischen Kriegsverletzungen der vorderen Frontlinien behandelt wurden.⁴⁴⁰ Auch auf der Tagung 1943 wurde über das Thema der Sulfonamide berichtet und nun neue Erkenntnisse vorgestellt, die nach Rostocks Vortrag im letzten Jahr erbracht worden waren. Hierbei folgte nach der Eröffnung der Tagung durch Generaloberstabsarzt Handloser vor knapp 200 Teilnehmern eine Vortragsreihe, die auch die Forschung der Ärzte Gebhardt und Fischer zu Sulfonamiden beinhaltete.⁴⁴¹ Gebhardts

⁴³⁵ Behrendt 2003, S. 216f.

⁴³⁶ Hahn 2007, S. 165 passim.

⁴³⁷ Siehe ebd., S. 345.

⁴³⁸ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03400.

⁴³⁹ Siehe ebd., Blatt 01299.

⁴⁴⁰ Siehe ebd., Blatt 03298.

⁴⁴¹ Schmidt 2009, S. 412f passim.

Vortrag dauerte zwar lediglich eine halbe Stunde, doch enthielt er die notwendigen Informationen über den Versuchsaufbau zur Anwendung von Sulfonamiden am Menschen, der durch die Nutzung diverser Graphiken anschaulich ausgewertet wurde.⁴⁴² Dem Versuch, den Gebhardt an 74 polnischen Frauen durchführte, lag die Fragestellung zugrunde, inwiefern sich eine Kriegswunde, die sich mit Gasbrand-Bakterien superinfiziert hatte, durch Sulfonamide behandelt werden konnte.⁴⁴³ Zur Erörterung des Versuchs ging Gebhardt auch auf die besondere Situation der Versuchspersonen ein und klärte die Teilnehmer der Tagung, unter ihnen auch Rostock und Brandt, über den juristischen Hintergrund der Durchführung auf. Nach Rostocks Darstellung versicherte Gebhardt die Freiwilligkeit der Versuchspersonen, da diesen – zum Tode verurteilten Straftätern – bei einem Überstehen der Wundinfektion Straferlass gewährt worden wäre.⁴⁴⁴ Dieser Versuchsaufbau wäre laut Gebhardt nach juristischer Prüfung insoweit unbedenklich gewesen. Der ebenfalls auf der Tagung anwesende Arzt Seidl unterstützte und bestätigte diese Darstellung von Gebhardts Versuch, die Rostock während der Nürnberger Ärzteprozesse vortrug.⁴⁴⁵ Diese Darstellung widerspricht der Erörterung Schmidts, der in seinem Werk „Hitlers Arzt – Karl Brandt“ angibt, Gebhardt habe umfänglich über den Charakter des Experimentes an den polnischen Frauen und über die fehlende Zustimmung derselben direkt vor dem Plenum informiert.⁴⁴⁶ Rostocks definitive Mitwisserschaft lässt sich unter Zuhilfenahme einer Aussage Gebhardts aus dem Nürnberger Ärzteprozess nachweisen, die Rostock schwer belastete. Gebhardt sagte aus, er habe Rostock und Brandt im Vorfeld der Tagung am 22. Mai 1943 über seine Experimente und den Versuchsaufbau informiert, als er die beiden Ärzte am Bahnhof traf, wo Rostock Brandt vom Schlafwagen abholte. Rostock verlangte in den Nürnberger Ärzteprozessen von Brandt und Gebhardt in diesem Zusammenhang eine eidesstattliche Erklärung, dass die Besprechung am Bahnhof nicht stattgefunden habe.⁴⁴⁷ Rostock versuchte durch die Erklärungen der beiden Mitangeklagten, das definitiv stattgefundenene Gespräch am Bahnhof zu negieren, damit der Anklage kein Hinweis vorgelegt werden konnte, der belegte, dass Rostock über generell mehr Mitwissen verfügte als er stets behauptete. Rostocks Forderung nach den schriftlichen Affidavits wirkt damit schlichtweg wie ein Schuldeingeständnis.⁴⁴⁸ Schließlich erhielt Rostock tatsächlich eine eidesstattliche Erklärung von Brandt, in der dieser angab, Rostock habe ihn nie vom Bahnhof

⁴⁴² Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 01301 und 03361.

⁴⁴³ Siehe ebd., Blatt 03364 und Roelcke

2009, S. 46f passim. Methodik und Praxis der Versuche.

⁴⁴⁴ Siehe ebd., Blatt 03402 und Hahn 2007, S. 458 passim.

⁴⁴⁵ Siehe ebd., Blatt 03448.

⁴⁴⁶ Schmidt 2009, S. 414.

⁴⁴⁷ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 01309.

⁴⁴⁸ Siehe ebd.

abgeholt.⁴⁴⁹ Eine ebensolche erhielt er von Gebhardt, der allerdings nur in diffuser Weise aussagte, dass er nicht Rostock vorab informiert habe, sondern Generalarzt Schreiber, der die Tagung leitete, und er somit einer Erinnerungstäuschung unterlegen wäre.⁴⁵⁰ In diese Darstellung der Ereignisse gliedert sich auch Rostocks endgültige Aussage ein, er habe erst auf der Tagung von Gebhardts Versuchen, jedoch ohne Bezug auf unfreiwillige Menschenversuche, erfahren.⁴⁵¹ Dennoch warf die Anklage Rostock später vor, über die gesamte Tragweite der Versuche informiert gewesen zu sein, da er den Heeressanitätsinspekteur Handloser als Beratender Chirurg über derartige, für die kriegstaktische Medizin unerlässliche Versuche, in einem Schreiben hätte detailliert informieren müssen.⁴⁵² Da Handloser allerdings bei der Tagung selbst zugegen war und Gebhardts Ausführung vollständig verfolgte, konnte Rostock diese Notwendigkeit verneinen. Außerdem hätte Rostock niemals vertiefende Informationen zu den graphischen Darstellungen Gebhardts verlangt, da dies – laut Rostock – in der Gesellschaft der hochrangigen Wissenschaftler den Wahrheitsgehalt des Vortrages eines Kollegen in Frage gestellt hätte und es so zum Eklat gekommen wäre.⁴⁵³

Interessant sind Rostocks grundlegende Ausführungen zu den verbrecherischen Versuchen Gebhardts. Er erkennt in den Experimenten nur einen kleinen Mosaikstein für die Gesamtbetrachtung der Wirkung von Sulfonamiden und hält die Aussagekraft der Versuche für unzureichend.⁴⁵⁴ Er selbst hätte zum Zweck der Erforschung von Sulfonamiden die Sanitäts-offiziere im Feld und in den Lazaretten hinter der Front herangezogen, die in weit größerem Umfang als Gebhardt hätten agieren und forschen können.⁴⁵⁵ Allerdings war es schließlich die SS und nicht Rostock, die sich für einen Menschenversuch entschied, um Erkenntnisse im Bereich der Sulfonamide zu gewinnen. Rostock unternahm zumindest keinen Versuch, seine Vorschläge in einer Feldstudie umzusetzen. Es mag durchaus sein, dass er dies unter Berücksichtigung der Tatsache unterließ, dass die SS sich unter Gebhardts Leitung schließlich zügig um die Projektfragen zu kümmern schien. Selbstkritisch hätte Rostock – laut seiner Aussage – bei einem Auftrag zur Durchführung eines Experimentes, ähnlich dem Gebhardts, die Mitarbeit verweigert. Grundsätzlich halte er Experimente an Gefangenen des Konzentrationslagersystems nämlich für unethisch.⁴⁵⁶ Er habe jedoch auch keine genauen Kenntnisse über die Begebenheiten innerhalb der Konzentrationslager gehabt, da sie der Polizei und der SS unterstanden und er hier keinen Einblick

⁴⁴⁹ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 01311.

⁴⁵⁰ Siehe ebd., Blatt 01310.

⁴⁵¹ Siehe ebd., Blatt 03348.

⁴⁵² Siehe ebd., Blatt 03351.

⁴⁵³ Siehe ebd., Blatt 03444.

⁴⁵⁴ Siehe ebd., Blatt 03451.

⁴⁵⁵ Siehe ebd., Blatt 03298.

⁴⁵⁶ Siehe ebd., Blatt 03360.

hatte.⁴⁵⁷ Für ihn gelte jedoch ein Versuch am Menschen nur dann als rechtmäßig, wenn dieser einwilligungsfähig ist und sich aus freien Stücken für das Experiment zur Verfügung stellt.⁴⁵⁸ Selbst im Falle einer zweifelsfreien Zustimmung der Versuchsperson hätte er von einer Teilnahme als Arzt am Experiment abgesehen, wenn es sich hierbei um KZ-Häftlinge gehandelt hätte.⁴⁵⁹ In Rostocks Ausführungen erkenne ich vor allem prozesstaktische Überlegungen, da ich davon ausgehe, dass er über die Experimente Gebhardts durchaus Bescheid wusste und die Unterredung am Bahnhof, den ursprünglichen Aussagen Gebhardts gemäß, auch stattfand. Darüber hinaus erscheint mir die hohe moralische Integrität, die Rostock während der Prozesse vorgibt, nur in Teilen wirklich nachvollziehbar und wahrheitsgemäß zu sein, da sie konträr zu allem steht, was sein Umfeld im NS-Regime verbochen hatte. Dennoch vermute ich in der Zusammenschau der Ereignisse der Tagung 1943, dass Rostock bei der umfangreichen Information am Bahnhof über die Versuche Gebhardts durchaus moralische Bedenken hatte. Geäußert oder schriftlich bekundet hätte er diese aufgrund seiner Loyalität gegenüber Brandt und aus Karrieregründen selbstverständlich nicht. Deshalb hat Rostock, dem Wunsch Handlosers folgend, die aus den Menschenversuchen gewonnenen Neuerungen in der Sulfonamidbehandlung von Wundinfektionen als Weisung an das chirurgische Personal der Wehrmacht auch konsequent weitergeleitet.⁴⁶⁰ Getrennt von dieser Betrachtung ist auffällig, dass die Sulfonamidversuche direkt im Anschluss an die Tagung 1942, auf der Rostock zu intensiver Grundlagenforschung im Bereich der Sulfonamide aufgerufen hatte, durch die SS initiiert worden waren. Auch wenn ich keinen schriftlichen Zusammenhang zwischen Rostocks Aufruf und der verbrecherischen Art der Versuche feststellen kann, wird Rostocks Vortrag dennoch einen nicht zu vernachlässigenden Einfluss auf die Sulfonamidversuche gehabt haben. In dieser Hinsicht kann man Rostock tatsächlich als Impulsgeber verstehen. Auch deshalb macht es durchaus Sinn, dass Gebhardt Rostock über die Versuche informierte, da dieses Thema von zentralem Interesse für Rostock war und dieser über weitaus mehr Hintergrundwissen verfügte als Brandt. Rostock wird, so wie es nun einmal seine Art gewesen war, die Informationen über die Menschenversuche schlichtweg unkommentiert aufgenommen haben. Eine Intervention bei Gebhardt, Grawitz und der SS gegen diese Versuchspraktiken ist jedenfalls sehr unwahrscheinlich. Rostocks Verbindungen zu Gebhardt und Grawitz betrachtend muss ich jedoch konstatieren, dass ich keine Belege für einen kontinuierlichen oder institutionalisierten Informationsaustausch zwischen diesen Personen finden

⁴⁵⁷ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03357.

⁴⁵⁸ Siehe ebd., Blatt 03447.

⁴⁵⁹ Siehe ebd., Blatt 03361.

⁴⁶⁰ Siehe ebd., Blatt 0334.

konnte. Rostocks Kontakt zu Gebhardt beschränkte sich vornehmlich auf gemeinsame Interessengebiete und als Kollegen an der Medizinischen Fakultät in Berlin. Als Bindeglied zwischen Gebhardt und Rostock tritt erneut Brandt auf, der sich mit seinem Mentor über Gebhardts Vorhaben ausgetauscht haben wird.

4. Rostock – der Fachmann in Fragen medizinischer Wissenschaft

„Unter Berufung auf den Zweiten Erlass des Führers über das Sanitäts- und Gesundheitswesen vom 5. September 1943 ernenne ich Sie zum „Beauftragten für medizinische Wissenschaft und Forschung“. In dieser Stellung unterstehen Sie mir direkt“ – Brandt an Rostock, 9. Oktober 1943⁴⁶¹

Keine der Positionen Rostocks wurde während der Nürnberger Ärzteprozesse derart intensiv besprochen und in detaillierten Verhören aufgearbeitet wie die Tätigkeit im Amt für Wissenschaft und Forschung beim Reichskommissar Brandt. Rostocks persönliche wie auch berufliche Nähe zu Brandt schlug sich in der Schaffung des „Amt Rostock“⁴⁶² nieder. Diesem wurden aufgrund der Nähe zu Brandt – verständlicherweise – später die Verbrechen des Reichskommissars selbst unterstellt. Die Bedeutung des Amtes für Wissenschaft und Forschung und seine Einbettung in die deutsche Wissenschaft wurden 1997 bereits ausführlich von Weldner in einer eigenen Dissertation thematisiert.⁴⁶³ Weldner betrachtete dieses Amt als Gesamteinstitution, ich hingegen werde den Fokus vor allem auf Rostock legen, weshalb ich anderes Quellenmaterial einfließen lasse als Weldner und die Dienststelle Rostocks aus einem anderen Blickwinkel betrachte.

Das Amt Rostock basierte auf dem eben bereits erwähnten Zweiten Erlass Hitlers über das Sanitäts- und Gesundheitswesen. In diesem wurde festgehalten, dass der Bevollmächtigte für das Sanitäts- und Gesundheitswesen, Professor Dr. Karl Brandt, beauftragt werde, zentral die Aufgaben und Interessen des gesamten Sanitäts- und Gesundheitswesens zusammenzufassen und weisungsbefugt zu steuern. Naturgemäß sei diese Anordnung auch auf das Gebiet medizinischer Wissenschaft und Forschung sowie auf organisatorische Einrichtungen, die sich mit Fertigung und Verteilung von Sanitätsmaterial befassen, zu übertragen.⁴⁶⁴ Brandt saß, gemäß der Organisationsstruktur, als „Vermittler“ zwischen dem Amt Planung und Wirtschaft unter Fikentscher, dem Wehrmachtssanitätswesen unter Handloser, dem zivilen Gesundheitswesen unter Conti und schließlich dem Amt für Wissenschaft und Forschung unter Rostock.⁴⁶⁵ Dessen Institution war die jüngste und befand sich Ende 1943 und Anfang 1944 im allmählichen Aufbau, wobei das Amt seine eigentliche Tätigkeit erst zum Februar 1944 aufnehmen konnte.⁴⁶⁶ Dem Amt Rostock und

⁴⁶¹ BArch, Sig. R 4901 bzw. 9361, Blatt 50.

⁴⁶² Kurzform für „Amt für Wissenschaft und Forschung beim Generalkommissar für das Sanitäts- und Gesundheitswesen Karl Brandt“.

⁴⁶³ Weldner 1997, Weldner beschrieb das Amt Wissenschaft und Forschung im Jahre 1997. Viele der heute immanent wichtigen Sekundärliteratur existierte dato noch nicht. Davon getrennt konzentrierte sich Weldner vor allem auf die Dienststelle an sich und nicht auf Rostock.

⁴⁶⁴ Schmiedebach, Schwoch 2011a, S. 66f.

⁴⁶⁵ Wortprotokolle, Anklage und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 01259, und Hahn 2007, 370f.

⁴⁶⁶ Siehe ebd., Blatt 01259.

damit auch der Person Rostock wurden nach dem Krieg vorgeworfen, über die Instrumente einer solchen zentralen Institution die Menschenversuche während des Nationalsozialismus nicht nur koordiniert, sondern auch in Vorarbeit für den Reichsforschungsrat initiiert und schließlich auch geleitet zu haben.

4.1 Wissenschaft und Ethik im NS-Regime – eine Betrachtung

Es ist notwendig, zunächst kurz die Grundlagen der nationalsozialistischen Medizinethik und Wissenschaft aufzuzeigen, da diese für die Durchführung von Menschenversuchen von fundamentaler Bedeutung war. Laut Frewer lässt sich der Epoche des Nationalsozialismus als Staatsideologie keine spezifische Medizin zuordnen. Medizin im Nationalsozialismus ist vielmehr als Konzentrat verschiedener miteinander verschmolzener Bewegungen innerhalb der Gesundheits- und Gesellschaftspolitik zu verstehen. Die naturheilkundlichen und alternativen medizinischen Verfahren innerhalb der „Neuen Deutschen Heilkunde“ konnten sich nicht wie erhofft durchsetzen, anders als die völkisch und rassenideologisch gefärbten Bewegungen. In der Weimarer Republik oft belächelt, wurden die nationalsozialistischen Vorstellungen mit dem „Gesetz zur Verhütung erbkranken Nachwuchses“, dem „Gesetz zum Schutze des deutschen Blutes und der deutschen Ehre“ und der „Freigabe zur Vernichtung unwerten Lebens“ zu einer neuen Grundlage für eine dem Nationalsozialismus eigenen „Medizinethik“.⁴⁶⁷ Gerhard Henne- mann versuchte 1938, in einem bis dahin recht unet verlaufenden Prozess, die Ethik des Nationalsozialismus zu konkretisieren. Dabei war er der Ansicht, dass Grausamkeit unter Umständen auch etwas „Gutes“ sein könne und dass die Kranken die größte Gefahr für die Gesunden darstellten.⁴⁶⁸

Das bereits vor 1933 weit verbreitete sozialdarwinistische Denken innerhalb der Ärzteschaft wurde durch die nationalsozialistische Staatsideologie gefördert und gefestigt.⁴⁶⁹ Diese entsprach als politische Organisationsform dem ständisch-elitären Denken der Ärzteschaft.⁴⁷⁰ Der Umgang des Arztes mit dem Patienten und dessen Erkrankung gestaltete sich also im Sinne des Regimes. Sozialdarwinistische Gedankenkonzepte konnten nun im Alltag angewandt werden, wobei dem Arzt die Rolle eines „biologischen Soldaten“ zukommen sollte.⁴⁷¹ Dies galt auch für die Durchführung wissenschaftlicher Versuche. Darüber hinaus wurden Ärzte, die das

⁴⁶⁷ Frewer 2000, S. 36f.

⁴⁶⁸ Bruns 2009, S. 44.

⁴⁶⁹ Siehe ebd.

⁴⁷⁰ Schmiedebach 1989, S. 72.

⁴⁷¹ Tschacher 2010, S. 41.

nationalsozialistische Weltbild medizinisch-wissenschaftlich zu untermauern versuchten, besonders von staatlicher Seite gefördert.⁴⁷²

Der kritische und empirische Versuch, wie wir ihn heute kennen, konnte sich erst im Laufe des 19. Jahrhunderts durchsetzen. Therapeutische Anwendungen am Menschen mussten demnach zunächst im Tierversuch geprüft werden.⁴⁷³ Zu Beginn des 20. Jahrhunderts wurden als Konsequenz der Geschehnisse des Ersten Weltkrieges und der Vielfalt neuer wissenschaftlicher Methoden und Techniken neue Lösungswege für eine allgemeingültige Versuchsethik entworfen. Für die Zeit des NS-Regimes galten ohne Einschränkungen die „Richtlinien für die neuartige Heilbehandlung und für die Vornahme wissenschaftlicher Versuche“, die durch den Reichsgesundheitsrat im Februar 1931 ohne Mitwirkung der Nationalsozialisten beschlossen und veröffentlicht worden waren.⁴⁷⁴ Es wurde deutlich formuliert, dass „die ärztliche Ethik jede Ausnutzung der sozialen Not verwerfe“ und „die Vornahme eines Versuchs bei fehlender Einwilligung des Probanden unter allen Umständen unzulässig sei“. Ferner wurden klare Richtlinien formuliert, nach denen ein klinischer Versuch am Probanden zu erfolgen hatte. Die Mediziner, deren wissenschaftliche Erkenntnisse aus Menschenversuchen während des NS-Regimes resultierten, verstießen gegen diese nach wie vor gültigen ethischen Richtlinien. Wie bereits erwähnt scheinen sich Ärzte wie Mrugowsky jedoch vollkommen im Klaren darüber gewesen zu sein, dass ihr Handeln ebenso widerrechtlich als auch amoralisch war.⁴⁷⁵ Die bestehende ärztliche Ethik wurde nivelliert, der einzelne Wissenschaftler bzw. Arzt wirkte somit in einem politisierten, ideologischen Umfeld, das jedem Missbrauch und jeder Missinterpretation gültiger ethischer Vorgaben Raum zur Entfaltung gab. So traten zunehmend Konzepte wie die Volkskörperethik und die negative Eugenik in den Vordergrund.⁴⁷⁶ Die Menschenversuche im Nationalsozialismus müssen demnach als praktische Umsetzung einer totalitären Ideologie verstanden werden. Es ist kennzeichnend für ein solches totalitäres System jeden Lebensbereich der Gesellschaft mit seiner Ideologie zu durchdringen. Auch Forschung und Wissenschaft waren davon nicht ausgenommen.

⁴⁷² Baumann 2009, S. 39.

⁴⁷³ Winau 2002, S. 96.

⁴⁷⁴ Siehe ebd., S. 108.

⁴⁷⁵ Man erinnere sich an Mrugowskys Fälschungsversuche, um die moralische Verwerflichkeit seiner Versuche zu verdecken.

⁴⁷⁶ Bruns 2009, S. 51.

4.2 Amt für Wissenschaft und Forschung – „Amt Rostock“

Wie bereits erwähnt entwickelte sich das Amt Rostock aus der Umsetzung des Zweiten Führererlasses über das Sanitäts- und Gesundheitswesen. Rostock beschrieb später eindrücklich die Lage in Deutschland gegen Ende des Jahres 1943, als die ersten Planungen für ein Amt für Wissenschaft und Forschung im Raum standen. Durch die Kriegswirren hatte sich die Gesamtlage in Deutschland erheblich verschlechtert und zunehmend auch Einfluss auf die Funktion der Verwaltung genommen. Rostock beklagte hier besonders die Desorganisation, die 1943 bereits weit fortgeschritten zu sein schien, weshalb der politischen Führung keine Neuorganisation der exekutiven Funktionen in Deutschland mehr gelang. Man beschränkte sich schlichtweg auf die stetige Neuschaffung weiterer Ämter und Dienststellen, die die stetig wachsenden Probleme lösen sollten. Dabei war jedoch selten wirklich klar, welche Aufgaben die einzelnen Dienststellen nun zu erfüllen hatten, sodass sich alsbald Zuständigkeits- und Machtkämpfe zwischen den einzelnen Ämtern ergaben.⁴⁷⁷ Die Schaffung des „Generalkommissars für das Sanitäts- und Gesundheitswesen“ als Posten für Brandt stellte nur einen weiteren Versuch dar, Versäumnisse anderer Dienststellen zu kompensieren. Dies galt somit auch für Rostocks Amt. Hier sollten die wissenschaftlichen Belange der Medizinischen Fachgesellschaften, des Amtes für Wissenschaft im Ministerium Rust, der Militärärztlichen Akademie, des Reichsforschungsrates, der Kaiser-Wilhelm-Gesellschaft und anderer ziviler Institute koordiniert werden. Unter Brandts Führung sollten diese daraufhin mit den militärischen Sanitätsdiensten des Heeres, der Luftwaffe, der Marine, der Polizei und SS – vertreten durch Handloser – sowie mit dem Reichsarbeits- und Innenministerium, dem Amt für Gesundheitswesen der Partei und den Berufsverbänden des Gesundheitswesen – repräsentiert durch Conti – abgeglichen werden.⁴⁷⁸ Unter Berücksichtigung der Vorgaben des Rüstungs- und Wirtschaftsministeriums entwickelte sich Brandts und Rostocks Stellung im Gesamtgefüge somit zu einer zentralen Koordinierungs- und Schaltstelle zwischen den Führungsgremien der Partei, der SS, des zivilen Gesundheitswesens und der Wehrmacht.⁴⁷⁹ Der Reichsminister und Chef der Reichskanzlei Lammers gab im Nürnberger Ärzteprozess zu, dass die Funktion des Generalkommissars und seiner angeschlossenen Dienststellen – besonders das Amt Rostock – von Teilen der Führung bewusst kleingehalten werden sollten. Der zur Verfügung stehende Etat sollte so gering wie möglich sein, da wenig Interesse bestand, die Kontrolle über das gesamte Gesundheitssystem in die Hände einer Person zu legen. Man erkennt in der Vielzahl an Ämtern und den unklaren Zuständigkeiten zum einen die Machtkämpfe, die

⁴⁷⁷ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03339.

⁴⁷⁸ Hahn 2007, S. 370f.

⁴⁷⁹ Siehe ebd., S. 364f.

Hitler aktiv zwischen seinen Untergebenen provozieren wollte, jedoch auch die Feindschaft zwischen Himmler, Conti und Brandt, die sich in ihrer jeweiligen Position im Gesundheitswesen profilieren und dem anderen keinen Raum geben wollten.⁴⁸⁰

Rostock hatte laut eigener Aussage jedoch auch ganz persönliche Motive, sich Brandt als Leiter des Amtes für Wissenschaft und Forschung zur Verfügung zu stellen, wobei er die Maßnahmen Contis, der das zivile Gesundheitswesen im Sinne des „Totalen Krieges“ umgestalten wollte, zu bremsen versuchte. Rostock schien über die Versuche Contis, die Ärzteschaft weiter zu politisieren, die Wissenschaft auf allein kriegswichtige Forschung zu reduzieren, die Produktion wichtiger Lehrbücher zu unterbinden und sogar die Universitäten zu schließen, ehrlich bestürzt gewesen zu sein.⁴⁸¹ Er schien zwar durchaus zu wissen, dass er mit dem neuen Amt keine großen und sofort wirksamen Änderungen im Gesundheitssystem erzielen konnte, erhoffte sich aber eine gewisse Form der Mitsprache und des Einflusses im Bereich der Forschung.⁴⁸² Brandt kam auf Rostock mit der Bitte zu, das neue Amt für Wissenschaft und Forschung zu übernehmen, da das bisherige Amt für Planung und Wirtschaft im Fachbereich der medizinischen Forschung gänzlich überfordert war. Das Amt Planung und Wirtschaft konnte lediglich auf einen Apotheker und Verwaltungsjuristen zurückgreifen, denen jedoch die medizinische Fachkenntnis fehlte, die Rostock nun mit seinem Amt und seiner Expertise als Universitätsprofessor ausgleichen sollte. Zudem, so auch Weldner, konnte Brandt die hohe wissenschaftliche Kompetenz seines alten Weggefährten durch ein politisches Amt auch für sich nutzen.⁴⁸³ Rostock wurde somit zu einem Gegenpol zu Conti aufgebaut, wobei er in den Angelegenheiten von Wissenschaft und Forschung bald die Oberhand gewann.

Das Amt für Wissenschaft und Forschung nahm seine Arbeit im Frühjahr 1944 auf.⁴⁸⁴ Die konkreten Aufgaben des Amtes entwickelten sich jedoch erst im Laufe der Zeit und waren dabei eng mit den Interessengebieten Rostocks verknüpft. Dieser bemühte sich nämlich nach eigener Aussage besonders um die Grundlagenforschung. Hier war ihm die Penicillinforschung, die Hirnstromforschung, die Zucht von Gewebekulturen und die Erforschung der Elektronenmikroskopie besonders wichtig. Ferner wollte er auf die immer stärker eingeschränkte

⁴⁸⁰ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03304, durchaus nachvollziehbar machte man sich innerhalb der Parteispitze zunehmend Sorgen um einen immer weiter zunehmenden Einflussbereich seitens Brandts und Rostocks, die sich sukzessive in Opposition zu Conti in Stellung zu bringen schienen.

⁴⁸¹ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03302.

⁴⁸² Siehe ebd.

⁴⁸³ Weldner 1997, S. 41.

⁴⁸⁴ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03440.

Herstellung von Medikamenten und medizinischen Geräten Einfluss nehmen. Hier versuchte er besonders die finanzielle und personelle Reduktion wissenschaftlicher Projekte zu Gunsten von Vorhaben des Rüstungsministeriums aufzuhalten. Darüber hinaus diente Rostock dem Innenministerium als medizinischer Fachverständiger. Hier tagte ein Arbeitsausschuss, der sich mit der Frage befasste, welche Lehrbücher für das Medizinstudium notwendig seien und in welchen Auflagen man sie zu drucken habe.⁴⁸⁵

Im Amt hatte Rostock primär recht allgemeine Koordinierungsaufgaben und weniger konkrete Themengebiete der medizinischen Forschung zu bearbeiten.⁴⁸⁶ Zum besseren Überblick wurde die Arbeit in die Koordination der zivilen Forschung, die besonders auch die Grundlagenforschung an den Universitäten einschloss, und in die der heeresgebundenen Forschungsstellen aufgeteilt.⁴⁸⁷ Rostocks Amt hatte demnach zumindest offiziell keine direkten Verbindungen zur Luftwaffe oder Marine, da deren Forschungsstellen getrennt vom Heer autark fungierten und auch die einzelnen sanitätsdienstlichen Einheiten der jeweiligen Teilstreitkraft untergeordnet waren.⁴⁸⁸ Durch den engen Austausch der einzelnen Wehrmachtsteile und Rostock durch Handloser wurde dies jedoch aufgehoben. Im Grunde hatte Rostock nun den groben Auftrag, einen materiellen und personellen Ausgleich zwischen den einzelnen Forschungsstellen zu schaffen, wobei er bei seiner Arbeit aber lediglich auf vier bis fünf Assistenzärzte zurückgreifen konnte, die einzelne Fachgebiete bearbeiteten. Hier gliederte er die Fachgruppen in die Gebiete der Chirurgie, der Bakteriologie, der Inneren Medizin und der sonstigen Belange. Zu Beginn des Arbeitstages wurde die von Rostock gesichtete Post den einzelnen Fachleitern vorgelegt, die sie bearbeiteten und Rostock zur Durchsicht zurückgaben, woraufhin dieser weitere Arbeitsaufträge vergab oder die Vorgänge über die Sekretärinnen abheften oder archivieren ließ.⁴⁸⁹ Es darf nicht der Eindruck entstehen, dass es sich um ein personell und materiell gut aufgestelltes Amt handelte. Vielmehr arbeiteten nicht mehr als zehn Personen im Amt Rostock, wobei die meisten, wie Rostock selbst, hauptsächlich noch Tätigkeiten an der Klinik in der Ziegelstraße nachzugehen hatten.⁴⁹⁰ Aufgrund der hohen Dichte an Luftschlägen gegen Berlin wurde das Amt Rostock aus der Innenstadt in das Berliner Umland nach Beelitz auf das dortige Gelände der Heilanstalten verlegt, weshalb die Assistenten und Rostock eine Anreise von über einer Autostunde mehrmals in der Woche auf sich nehmen mussten.

⁴⁸⁵ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03460.

⁴⁸⁶ Siehe ebd., Blatt 03441.

⁴⁸⁷ Siehe ebd., Blatt 03459.

⁴⁸⁸ Siehe ebd., Blatt 03334, Die SS konnte durch ihre eigenen Projekte jedoch eine gewisse Vermittlerrolle zwischen den einzelnen Teilstreitkräften, ihren Sanitätsdiensten und weiteren Instituten herstellen. Durch Brandts Aktivitäten innerhalb der SS verschwammen die klaren Zuständigkeitsbereiche Rostocks im Alltag.

⁴⁸⁹ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03459.

⁴⁹⁰ Siehe ebd., Blatt 03458.

Darunter litt die notwendige Arbeit in der Ziegelstraße natürlich erheblich.⁴⁹¹ Rostock erfreute sich zwar an der Ruhe, die die Dienststelle in Beelitz bot, war jedoch unglücklich über die schlechte Anbindung an die Innenstadt und über die selten funktionierenden Telefonverbindungen, die die reguläre Erfüllung seines Auftrages erschwerten.⁴⁹² In Beelitz selbst lagerte die von Rostock angelegte Forschungskartei, das Herz des Amtes für Wissenschaft und Forschung, in der alle aktuellen Forschungen im Reichsgebiet in kurzen und übersichtlichen Karteibeiträgen gelistet und sortiert wurden. Hierzu hatte jeder Wissenschaftler eine kurze Mitteilung über seine Dienststelle bzw. sein Institut, sein Forschungsthema und über die Einschätzung der Dringlichkeit an Rostock zu übersenden.⁴⁹³ Neben dieser Tätigkeit als Koordinator ermöglichte die Stellung des Amtes im Gesamtgefüge, dass sich Wissenschaftler an Rostock wenden konnten, wenn andere Dienststellen – wie zum Beispiel das Rüstungsministerium – versuchten, Einfluss auf den einzelnen Wissenschaftler und seine Forschung zu nehmen.⁴⁹⁴ In Anbetracht des Krieges und der Konzentration von Befugnissen im Ministerium Speers kam dies häufig vor. Rostock wurde von vielen Universitätsprofessoren kontaktiert, die von ihm eine Einschätzung bezüglich ihrer Forschungsaufträge wünschten und sich Unterstützung von seiner Seite erhofften. Diese Unterstützung konnte Rostock insbesondere dadurch gewähren, dass die Forschungsarbeiten seiner Kollegen durch seine Intervention mit besonderer Dringlichkeit eingestuft und so materiell und personell besser gefördert werden konnten. Auch hier hatten seine Entscheidungen auf dem Grundsatz des Ausgleiches zwischen den einzelnen Instituten zu fußen und nicht auf der Durchsetzung bestimmter, für etwaige Gliederungen der Partei vordringlich erscheinender, Projekte.⁴⁹⁵ Rostock selbst konnte bei besonderem Interesse an bestimmten Forschungsarbeiten und Aufträgen zusätzlich Rücksprache mit den einzelnen Wissenschaftlern halten, wobei er sich dabei auch für die Einschätzung der Dringlichkeit weitere Informationen erhoffte.⁴⁹⁶ Ich konnte keine Belege dafür finden, dass sich Rostock aus eigenem Antrieb und Interesse heraus mit Wissenschaftlern über Menschenversuche austauschte. Allerdings hatte Rostock in der Durchführung seiner Arbeit im Amt recht freie Hand, da Brandt ihm einen großen Handlungsspielraum gewährte. Rostock betonte später häufig, dass dieser Handlungsspielraum dadurch geschmälert wurde, dass er keine Dienstanweisungen an nachgeordnete Stellen und angegliederte Institute ausgeben konnte. Er habe zwar einmal eine Dienstanweisung aufgesetzt,

⁴⁹¹ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03458.

⁴⁹² Siehe ebd., Blatt 03305.

⁴⁹³ Siehe ebd., Blatt 03320.

⁴⁹⁴ Siehe ebd.

⁴⁹⁵ Siehe ebd., Blatt 03473.

⁴⁹⁶ Siehe ebd., Blatt 03479.

über das Stadium eines Versuches sei diese jedoch nicht hinausgekommen.⁴⁹⁷ Aufgrund dessen habe er sich auch nie als ein „Diktator“ auf dem Feld der Wissenschaft im NS-Regime verstanden. Rostock behauptete später, dass ihm hierfür auch das verwaltungstechnische Geschick gefehlt hätte. Dies ist jedoch als prozesstaktische Ausrede zu verstehen, da er in seiner Biografie schon oftmals in verschiedenen Funktionen dieses bürokratische Geschick bewiesen hatte.⁴⁹⁸ Darüber hinaus darf nicht vergessen werden, dass den Instituten und Forschungsstellen durchaus bekannt war, dass etwaige Anordnungen von Rostocks Seite Brandts Zustimmung genossen. Letzterer verfügte wiederum über die Befugnisse Dienstanweisungen oder Befehle an nachgeordnete Stellen auszugeben. Meines Erachtens hätte sich deshalb kaum ein Wissenschaftler gegen Rostocks Anordnungen gewehrt.

Nach Aussage seiner Assistenten Hegemann und Zettel verschleierte Rostock weder seine Arbeit noch die streng geheimen Korrespondenzen vor seinen Mitarbeitern in der Dienststelle. Sie hatten grundsätzlich unbeschränkten Zugang zu den Korrespondenzen und erklärten später, dass ihnen hierbei nichts aufgefallen sei, was auf Menschenversuche hingewiesen hätte.⁴⁹⁹ Obwohl Rostock derart offen mit seinen Mitarbeitern über die Forschungsaufträge sprach, hatte er sich an den Führerbefehl zur Geheimhaltung in den Dienststellen zu halten. Alle im Amt vorhandenen Unterlagen waren nur dem Personal der Dienststelle zugänglich und durften auch nur von diesem bearbeitet werden.⁵⁰⁰ Diese Bearbeitung erfolgte immer durch zwei, stets in Beelitz anwesende Assistenzärzte und durch Rostocks Sekretärin Maria Karlstetter, die später in den Nürnberger Ärzteprozessen Rostock entlastete und etwaigen Briefverkehr Menschenversuche betreffend strikt verneinte.⁵⁰¹ Diese Bearbeitung erfolgte immer durch zwei, stets in Beelitz anwesende Assistenzärzte und durch Rostocks Sekretärin Maria Karlstetter, die Rostock später in den Nürnberger Ärzteprozessen entlastete und etwaigen Briefverkehr Menschenversuche betreffend strikt verneinte. Aufgrund der dünnen Quellenlage sind an dieser Stelle mehrere Einschätzungen möglich. Meines Erachtens ist anzunehmen, dass Maria Karlstetter im Prozess keine Aussage tätigen wollte, mit der sie ihren ehemaligen Dienststellenleiter belastet hätte. Dies galt auch für Rostocks Assistenten Hegemann und Zettel. Ob in offiziellem Schriftverkehr des Amtes für Wissenschaft und Forschung Menschenversuche thematisiert wurden kann ich abschließend nicht beantworten, da nur noch wenige Dokumente einzusehen sind. Anzumerken ist, dass Menschenversuche oftmals offen angesprochen wurden (wie in Gebhardts Vortrag im Mai 1943)

⁴⁹⁷ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03310.

⁴⁹⁸ Siehe ebd., Blatt 03310.

⁴⁹⁹ Siehe ebd., Blatt 07525.

⁵⁰⁰ Siehe ebd., Blatt 07514 und Blatt 03480.

⁵⁰¹ Siehe ebd., Blatt 03484.

und somit auch der Austausch darüber im offiziellen Schriftverkehr mit dem Amt für Wissenschaft und Forschung durchaus denkbar ist. Ebenso ist es möglich, dass ausführlichere Informationen zu den Menschenversuchen in der Forschungskartei im Amt dokumentiert wurden. Bezüglich Rostock ist zu bedenken, dass er im ständigen fernmündlichen und persönlichen Kontakt mit Brandt stand und wichtige Fragen direkt und unkompliziert mit diesem besprechen konnte. Schriftliche Korrespondenzen waren dafür nicht zwingend nötig. Da sich Rostock des verbrecherischen Charakters der Menschenversuche bewusst war, vermute ich, dass er den diesbezüglichen Schriftverkehr auf ein Minimum beschränkte.

Besonders zu erwähnen – und für die spätere Beurteilung von Rostocks Mitwissen und Mitwirken an den Menschenversuchen des NS-Regimes elementar wichtig – sind die Geschehnisse vom 26. August 1944, als Rostock beauftragt wurde, eine Liste kriegswichtiger Forschung aus seiner Kartei zu extrahieren. Aus insgesamt 650 Forschungsaufträgen erstellte Rostock bis zum September desselben Jahres, stets in mehrfacher Absprache mit hochrangigen Funktionären, eine Liste mit 12 Forschungsobergruppen und 45 darin enthaltenen Forschungsaufträgen, die als weiterhin kriegswichtig eingestuft wurden.⁵⁰² Die Beratung fand innerhalb eines Kreises ausgewählter Angehöriger des Reichsforschungsrates, des Amtes für Planung und Wirtschaft und der juristischen Fachgruppe der „Justizstelle Rauch“ statt. Rostock hatte in dieser Gruppe keine hervorgehobene Position, sondern vermittelte zwischen den Forderungen der einzelnen Anwesenden.⁵⁰³ Ich konnte eine Liste in Rostocks Personalakte finden, die er als endgültige Version der weiterzuführenden Forschungen am 11. September 1944 an de Crinis übersandte, der wie so oft nach seiner Einschätzung befragt wurde, obwohl er nicht weiter in die Erarbeitung der Liste eingebunden war.⁵⁰⁴ Diese Liste enthielt entgegen variierender Aussagen in den Nürnberger Ärzteprozessen insgesamt 23 Forschungsgebiete, die interessanterweise alle von Rostock favorisierten Themengebiete einschloss. Neben der Hirnstromforschung finden sich hier auch die Penicillinforschung und die Elektronenmikroskopie. Ferner wurden auch die Forschungsgebiete zu Fleckfieber, Hepatitis, Malaria und Tuberkulose vermerkt. Die Umsetzung dieser Forschungsvorhaben basierte mitunter auf Menschenversuchen und wurde in den Nürnberger Ärzteprozessen in der Anklage aufgegriffen. Es ist äußerst schwer nachzuvollziehen, dass Rostock bei der detailliert ausgearbeiteten Liste in der Diskussion nicht auch über die Art und Weise der Versuche debattiert haben soll. Allerdings konnte ich keine Beweise dafür finden, dass er tatsächlich ausführlich über etwaige Menschenversuche mit den anderen Vertretern der staatlichen

⁵⁰² Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03445 und Blatt 03435.

⁵⁰³ Siehe ebd., Blatt 03369.

⁵⁰⁴ BArch, Sig. R 4901 bzw. 9361, unpaginierte Liste der kriegswichtigen Forschung.

Institutionen im August bzw. September 1944 diskutierte. Im Prozess zeigten sich jedoch einige Unstimmigkeiten und Widersprüche im Zusammenhang mit dem „Amt Rostock“, die unten in der Aufarbeitung des Verfahrens noch genauer erörtert werden.

Das Amt Rostock wurde im Zuge der immer näher rückenden Roten Armee im März 1945 nach Liebenstein/Thüringen verlegt. Rostock hatte seine Ehefrau und Tochter Hildegard bei diesem Rückzug mit nach Thüringen evakuiert. Die Wohnung in Berlin war zu diesem Zeitpunkt bereits zerstört. In Liebenstein konnte sich die Dienststelle nicht lange halten und musste vor den anrückenden alliierten Truppen zunächst nach Eisenberg und schließlich nach Garmisch in Bayern ausweichen. Hildegard und Margarete Rostock blieben derweil in Thüringen zurück. In Garmisch endete sowohl die Arbeit des Amtes als auch Rostocks Karriere im NS-Regime mit seiner Gefangennahme am 5. Mai 1945.⁵⁰⁵

4.3 Rostock und der Reichsforschungsrat – Forschung für den Krieg

Der Reichsforschungsrat war eng mit dem Ministerium für Erziehung, Wissenschaft und Volksbildung und mit der besonderen Form der Planwirtschaft des NS-Regimes verknüpft. Sowohl die Vierjahresplanbehörde als auch der Reichsforschungsrat wurden im Jahr 1937 gegründet.⁵⁰⁶ Die Hauptaufgabe des Reichsforschungsrates bestand in der Koordination von zentral organisierter Grundlagen- und Zweckforschung innerhalb des Dritten Reiches. Hierbei sollten vor allem Überlegungen zur Autarkie des Reiches und zu einer „Forschung für den Krieg“ eine führende Rolle spielen.⁵⁰⁷ Die zentrale Steuerung ermöglichte dem Regime, die gesamte Forschung im Kriegsfall auf diesen auszurichten. Hierzu sollte insbesondere das natur- und technikwissenschaftliche Spektrum in seiner inhaltlichen Ausrichtung kontrolliert werden.⁵⁰⁸

In seinem Aufbau versuchte man auch den Rat nach dem „Führerprinzip“ zu gestalten. Göring, der ab 1942 die Kontrolle als Präsident des Reichsforschungsrates übernahm, wurde ständig durch Görnert (sic) als Kanzler vertreten.⁵⁰⁹ Görnert stand wiederum ein leitender Präsidialrat zur Seite, der die wichtigsten Organisationen von Partei und Staat wie die SS, die Reichskanzlei und verschiedene Ministerien repräsentierte. Neben dem Präsidialrat unterstanden dem Kanzler die Organisation des Reichsforschungsrates, wofür ein sogenannter Beirat mit diversen Büros für Presseangelegenheiten und Registratur verantwortlich war, sowie die Kriegswirtschaftsstelle und

⁵⁰⁵ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 07526.

⁵⁰⁶ Heim 2001, S. 657f. und Flachowsky 2008, S. 232f.

⁵⁰⁷ Siehe ebd.

⁵⁰⁸ Flachowsky 2008, S. 234.

⁵⁰⁹ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 01266.

die Reichsinstitute.⁵¹⁰ In der engen Zusammenarbeit mit der Deutschen Forschungsgemeinschaft stellte diese ihren Verwaltungsapparat dem Reichsforschungsrat zur Verfügung.⁵¹¹ Unter dem Präsidialrat, dem auch Brandt und stellvertretend Rostock angehörten, reihte sich das Gremium der Fachspartenleiter und Bevollmächtigten ein, die meist nur ein sehr kleines Gebiet der Forschung zu koordinieren hatten. Sauerbruch hatte hier den größten Fachbereich mit der gesamten „Allgemeinen Medizin“ unter sich. Rostock selbst hatte keine zugewiesene Fachsparte, sondern fungierte als Stellvertreter Brandts, der im Reichsforschungsrat als Generalbevollmächtigter für das Sanitäts- und Gesundheitswesen auftrat.⁵¹²

Aufgrund der späten Berufung von Brandt und Rostock in den Reichsforschungsrat beleuchte ich lediglich die Zeitspanne vom Inkrafttreten des Zweiten Führererlasses über das Sanitäts- und Gesundheitswesen ab Ende 1943. Hier ist es schwierig abzugrenzen, bei welchen Versuchsreihen der Reichsforschungsrat aktiv eingriff, diese unterstützte und auch über die Art und Weise eines Versuches informiert war. Rostock hatte nach dem Krieg für seine Verteidigung eine Liste (Abb. 12) zusammengestellt, in der er skizzierte, welche Forschungsvorhaben, die vor dem Nürnberger Gericht Teil der Anklage wurden, sich mit seiner Zeit im Amt für Wissenschaft und Forschung und beim Reichsforschungsrat überschneiden.⁵¹³

Beispielhaft möchte ich die Fleckfieberforschung unter Prof. Haagen im Konzentrationslager Natzweiler aufgreifen: Laut Rostocks Aussage genehmigte der Reichsforschungsrat nicht explizit einen detaillierten Forschungsauftrag, in dem Haagen dargelegt hatte, dass er an Häftlingen des Konzentrationslagers Natzweiler Forschung betreiben wolle. Vielmehr hätte der Reichsforschungsrat in diesem Fall Prof. Haagen lediglich mit einem groben Auftrag betraut, wobei aber keine genauen Details zur Durchführung erörtert wurden.⁵¹⁴ Ich betrachte diese Darstellung Rostocks als nicht allzu schlüssig, da der Reichsforschungsrat als das Gremium zu verstehen war, das tatsächlich Geldmittel für Forschungsaufträge bereitstellen konnte und es so als nicht plausibel anmutet, wenn dieses Gremium Gelder genehmigt haben sollte, ohne über genaue Abläufe der Projekte informiert gewesen zu sein.⁵¹⁵ Auch hier scheinen die Zuständigkeiten aufgrund des allgemeinen Zuständigkeitsgerangels innerhalb des Reichsforschungsrates nicht klar gewesen zu sein. Besonders großen Einfluss auf die Bereitstellung von Geldern hatte die

⁵¹⁰ Für die Darstellung des Reichsforschungsrates. Vgl. Organigramm Rostock in Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 01266.

⁵¹¹ Flachowsky 2008, S. 234.

⁵¹² Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 01266.

⁵¹³ Vgl. Rostocks handschriftlich angefertigte Liste über Menschenversuche im Verhältnis zu seinen Diensten im NS-Regime (Abb. 12).

⁵¹⁴ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03375.

⁵¹⁵ Siehe ebd., Blatt 03375 und Flachowsky 2008.

abgekoppelte Kriegswirtschaftsstelle und die 1944 gegründete Wehrforschungsgemeinschaft beim Reichsforschungsrat. Hierbei hatte Göring direkten Einfluss sowohl auf diese beigeordneten Gremien als auch auf die Fachspartenleiter, die dort wiederum den tatsächlichen Einfluss ausübten.⁵¹⁶ Die Bedeutung der Kriegswirtschaftsstelle und der Wehrforschungsgemeinschaft wird dadurch unterstrichen, dass diese Gremien selbstständig für die Festsetzung der Dringlichkeitsstufe eines Forschungsauftrages verantwortlich waren. Rostock konnte als Sachverständiger für Wissenschaft und Forschung im Allgemeinen hierauf einwirken, doch letztlich fiel die Entscheidung in diesen abgetrennten Gremien.⁵¹⁷ Rostocks Einfluss im Reichsforschungsrat war gekoppelt an sein Amt für Wissenschaft und Forschung und an seine Position als Stellvertreter Brandts im Präsidium des Reichsforschungsrates, wobei er später deutlich machte, dass er in letztgenannter Funktion nie in Erscheinung getreten sei.⁵¹⁸ Hieraus ergibt sich, dass Rostock seine Forderungen und Anträge vorwiegend über sein Amt für Wissenschaft und Forschung beim Reichsforschungsrat eingebracht und sich nicht auf seine Position im Präsidium berufen haben wird. Das Amt Rostock kann nicht als exekutive Dienststelle des Reichsforschungsrates verstanden werden, da hierzu die bürokratischen und disziplinarischen Möglichkeiten fehlten.⁵¹⁹ Vielmehr agierte das Amt Rostock als Verwalter bestehender Aufträge und als Impulsgeber für neue Forschungsarbeiten, wobei hier tatsächlich Rostocks persönliches Interesse und Motivation eine entscheidende Rolle spielten. So regte er z.B. die Aufstockung des personellen und materiellen Etats für die Gewebekulturforschung beim Reichsforschungsrat im Jahre 1944 an, die ihm dann auch genehmigt wurde.⁵²⁰ Die Möglichkeiten des Rates, aktiv Material und Personal für eine solche Forschungsarbeit freizustellen, waren jedoch durch die Kriegsbedingungen eingeschränkt. Notwendiges Personal musste von der Wehrmachtssanitätsinspektion vom Krieg abkommandiert werden, um für Forschungsprojekte freigestellt werden zu können.⁵²¹ Es ist nachvollziehbar, dass durch die zunehmend schlechtere Kriegslage für Deutschland solche Begehren des Reichsforschungsrates von Seiten der Militärs meistens abgelehnt wurden. Rostocks Möglichkeiten, Einfluss auf die Arbeit des Reichsforschungsrates zu nehmen, beschränkten sich also vornehmlich auf Anfragen und Auskünfte über laufende Forschungsaufträge, die er in seine Forschungskartei einzuarbeiten und zu verwalten hatte.⁵²² Ferner fungierte er als medizinischer Fachmann bei Besprechungen im Jahre

⁵¹⁶ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03326.

⁵¹⁷ Siehe ebd., Blatt 07538 und Flachowsky 2008, S. 390 passim.

⁵¹⁸ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03367.

⁵¹⁹ Siehe ebd., Blatt 03486.

⁵²⁰ Siehe ebd., Blatt 01260.

⁵²¹ Siehe ebd., Blatt 01260.

⁵²² Siehe ebd., Blatt 03461.

1944 neben dem Fachspartenleiter Sauerbruch.⁵²³ Ein weiterer Streitpunkt zwischen diesem und Rostock, da das Fachwissen Rostocks in der Debatte mitunter schwerer wog. Es ist ferner festzustellen, dass Rostocks Anträge beim Reichsforschungsrat gute Chancen auf Annahme hatten. Dies erklärt sich für mich aus dem ihm zugebilligten guten Überblick über die Forschungslage in Deutschland.⁵²⁴

Die Distanz zwischen dem Amt Rostock und dem Reichsforschungsrat scheint schließlich aber größer gewesen zu sein als es auf den ersten Blick erscheinen mag. Dieser Eindruck wird auch dadurch gestützt, dass Rostock oftmals nur über das offizielle, halbjährig erscheinende Heft des Reichsforschungsrates über laufende Forschung unterrichtet wurde, anstatt in Sitzungen über einzelne Projekte informiert worden zu sein.⁵²⁵

Das Gremium ist in Rostocks Wirken eher als ein Nebenschauplatz einzuordnen, da er weder einen ständigen Sitz darin hatte noch in irgendeiner Form in leitender Stellung tätig war. Konkrete Belege für Verbindungen zwischen Rostock, der SS und ihren Forschungsarbeiten auf dem Gebiet der in Konzentrationslagern durchgeführten Menschenversuche konnte ich hier nicht finden. Dennoch hatte Rostocks Fachwissen einmal mehr ein starkes Gewicht, wobei ich vermute, dass Brandt dem Reichsforschungsrat selbst nahelegte, bei Sachfragen den Kontakt zu Rostock zu suchen, da er dessen Ansichten und Wissen selbst oft genug für sich in Anspruch nahm. Rostock steht somit zwar weitestgehend außerhalb des Reichsforschungsrates, sein Einfluss reichte jedoch weit in diesen hinein.

4.4 Unfallbegutachtung – ein Titel mit aktueller Gültigkeit

Im Bereich der Unfall- und Traumachirurgie konnte Rostock durch seine vielen Erfahrungen aus Bochum und Berlin über die Jahre Fachbeiträge und Werke veröffentlichen. Vor dem Nationalsozialismus in Bochum, während des Regimes in Berlin und danach in Bayreuth blieb ihm die strukturierte Gutachtertätigkeit vor dem Hintergrund seiner Persönlichkeit ein wichtiges Anliegen. Im Jahre 1935 veröffentlichte er das Werk „Unfallbegutachtung“⁵²⁶ und bildete damit die Grundlage für eine lange Tradition medizinischer Begutachtung über das NS-Regime und den Kalten Krieg hinaus bis in die Gegenwart. Rostock ermöglichte durch dieses Werk die Verknüpfung von versicherungsrechtlichen Gesichtspunkten mit Patientenbedürfnissen und strukturierter Gutachtertätigkeit. Obwohl er 1935 Bochum und das Unfallkrankenhaus längst

⁵²³ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03436.

⁵²⁴ Siehe ebd., Blatt 03327.

⁵²⁵ Siehe ebd., Blatt 03316.

⁵²⁶ Rostock 1935.

verlassen hatte, gab er mit diesem Werk einen Rahmen für die Vorgehensweise als medizinischer Gutachter sowohl für den erfahrenen Arzt als auch für den Berufsanfänger vor. Spätere Autoren wie Izbicki, Neumann oder Spohr konnten aktuelle neue Erkenntnisse aus der Bundesrepublik oder der DDR in diese Leitlinie überführen, das somit seit Rostocks Begründung mehrere Überarbeitungen erfuhr.⁵²⁷ Mit Ekkernkamp, Mehrhoff und Wich erfolgte im Jahre 2012 die bisher aktuellste Überarbeitung mit der 13. Auflage dieses Werkes, wobei ein Ende des fortlaufendes Projektes bisher nicht angekündigt wurde.⁵²⁸ Neben neuen medizinischen Erkenntnissen wurden hier vor allem auch versicherungstechnische und juristische Aktualisierungen vorgenommen, sodass sich die aktuelle Auflage deutlich von Rostocks einstigem Werk unterscheidet. Allerdings ist die zu Grunde liegende Struktur stets dieselbe geblieben. Rostock hat in den Nürnberger Ärzteprozessen oftmals behauptet, dass ihm die bürokratischen Abläufe im NS-Regime nicht wirklich flüssig von der Hand gegangen seien. In diesem Werk beweist Rostock jedoch eindrücklich seine Fähigkeit, den Mediziner und Fachmann mit dem Bürokraten zu vereinen und hieraus eine durchaus effektive Arbeitsgrundlage abzuleiten. Diese Basis hatte sich Rostock in Bochum erarbeitet, was im Vergleich mit Geisthövels Ausführungen zu dessen Gutachtertätigkeit am Klinikum Bergmannsheil deutlich hervortritt.⁵²⁹ Mit diesem Werk ermöglichte er jedem unerfahrenen Kollegen einen guten Einstieg in die Gutachtertätigkeit, in die korrekten juristischen Formulierungen und in die versicherungstechnischen Hintergründe. Eben diese Vorzüge scheint das Werk auch heute noch zu besitzen.

⁵²⁷ Izbicki et al. 1992.

⁵²⁸ Mehrhoff et al. 2012.

⁵²⁹ Geisthövel 2012, S. 63f passim.

5. Rostock im Nationalsozialismus – Zwischenbilanz

Paul Rostock eröffneten sich während seines Lebensabschnittes in der Reichshauptstadt Berlin viele Möglichkeiten für ein intensives Engagement in Wissenschaft, Forschung und Militär. Die vielen Verantwortlichkeiten, die Rostock am Ende des Nationalsozialismus übernommen hatte, basierten alle auf zwei Grundpfeilern: Zum einen stand seit jeher die Klinik in der Ziegelstraße im Fokus von Rostocks Wirken als Chirurg und Dozent. Zum anderen stützte sich seine Karriere auf die Förderung und auf das unermüdliche Empfehlen durch Karl Brandt, der ihm als Freund stets eng verbunden war. Rostock lag sein Wirken als praktischer Chirurg besonders am Herzen, was auch seine Arbeit gegen Ende des Krieges in dem bereits stark zerstörten Berlin in den Kellern der Ziegelstraße unterstreicht. Den Verlockungen einer leichten und schnellen Karriere in den sich immer weiter verzweigenden Dienststellen, Ämtern und Gremien des Dritten Reiches konnte Rostock allerdings nicht widerstehen. Sein Freund Karl Brandt, der viel jünger und unerfahrener war, bewies durch seine Verbindungen in die höchsten Partei- und Staatsspitzen, dass es sich auszahlte, sich dem Regime dienstbar zu machen. Rostock aber hatte nie dieselben Ambitionen wie Brandt und hielt sich während der gesamten zwölf Jahre der nationalsozialistischen Diktatur von Parteiämtern und angeschlossenen Organisationen der NSDAP fern. Er wusste jedoch bald seine herausgehobene Stellung an der Ziegelstraße für sich zu nutzen, wobei er dem Regime schließlich vor allem als Fachmann diente. Seine Habilitation 1935 und seine Dozentenlaufbahn erfolgten zwar noch ohne übermäßiges Protegieren, für den Aufstieg in die ordentliche Professur und die Ernennung zum Direktor der chirurgischen Klinik in der Ziegelstraße musste er die Unterstützung von Parteimitgliedern in Anspruch nehmen und selbst seinen Parteibeitritt forcieren. Als Direktor in der Ziegelstraße und Dekan der medizinischen Fakultät in Berlin musste er darauf bedacht sein, den Wünschen der nationalsozialistischen Führung zu entsprechen. Stets konnte sich das Regime auf Rostock als tatkräftigen und zuverlässigen „Macher“ und Bürokraten verlassen. Daneben wusste das Militär, das unter dem stetigen Druck der wachsenden Kriegsbelastungen stand, auf Rostocks fachliche Expertise zurückzugreifen, weshalb er mit der Stellung des Beratenden Chirurgen beim Heeressanitätsinspekteur belohnt wurde. Als Brandt aber 1943 Rostocks Dienste auch noch für sein neu geschaffenes Amt für Wissenschaft und Forschung in Anspruch nahm, sank durch diese zunehmende Ämterhäufung schließlich die Effektivität von Rostocks Wirken. Als Beratender Chirurg wurde er ständig vertreten, Vorlesungen an der Universität wurden oft von Haase übernommen, als Dekan musste er sich stets mit de Crinis abstimmen, und das Amt für Wissenschaft und Forschung wurde erst derart spät aufgestellt, dass Rostock auch hier bis Kriegsende nicht mehr viel in Eigenregie initiieren konnte. Dennoch blieb

Rostock in Kontakt mit einflussreichen Angehörigen der Partei- und Staatsspitze. Er hatte in sämtlichen Bereichen – ob Militär, Berliner Universität oder Wissenschaftskoordination – die Möglichkeit, ein immenses Mitwissen zu erlangen und sich hie und da durch Interventionen und Bemerkungen Gehör für seine Interessen verschaffen zu können. Die wenigen offiziellen Kanäle, über die Rostock im Bereich der Forschung, des Militärs und der Universitäten intervenieren konnte, stehen in keinem Vergleich zu seinen persönlichen Beziehungen, die mitunter weitaus mehr Gestaltungsspielraum für ihn boten. Einem totalitären System immanent spielten weniger Unterstellungsverhältnisse, sondern vielmehr persönliche Netzwerke die bedeutendste Rolle im politischen Tagesgeschäft. Rostock war seit seiner frühen Jugend bereits mit elitären Verbindungen in Kontakt geraten und konnte sich durchaus souverän auf diesem Parkett bewegen. In dem Machtkampf zwischen Brandt und Conti wusste Rostock geschickt Karriere zu machen und konnte gleichzeitig sein Image des fleißigen, emsig arbeitenden und korrekten medizinisch-akademischen Spezialisten in die höchsten Ebenen der Partei hinein festigen. Hier stützte er durch seine Erfahrungen und sein ausgiebiges Wissen seinen größten Förderer, Karl Brandt, weshalb dieser und Rostock bald als Partner auftraten. Brandts Ambitionen und politischer Idealismus verschmolzen mit Rostocks Fachkenntnis und bürokratischem Talent. Schlussendlich vermochte aber nur Rostock die Nachkriegszeit zu überstehen.

Viele Fragen Rostocks Interventionen auf dem Feld der Wissenschaft, seine Kenntnis von Menschenversuchen und parteiinterne Netzwerke betreffend zerschellten im Nürnberger Ärzteprozess an der Undurchsichtigkeit der Zuständigkeiten und an Rostocks klugem Handeln innerhalb dieses Systems. Auch wenn Rostock mit Personen wie Himmler und Sauerbruch aneinanderstieß, konnte er sich doch weitestgehend unbehelligt in diesem System bewegen und wusste zwischen notwendigen Interventionen und abwartendem Verhalten zu unterscheiden.

Teil IV: Paul Rostock – der Prozess und die Nachkriegszeit

- eine chronologische Abhandlung –

1. Ende des Krieges, die Zeit nach dem „Dritten Reich“

„We the undersigned, acting by authority of the German High Command, hereby surrender unconditionally to the Supreme Commander, Allied Expeditionary Force and simultaneously to the Soviet High Command all forces on land, sea, and in the air who are at this date under German control.“ – Erster Absatz des „Act of Military Surrender“, der bedingungslosen Kapitulation des Dritten Reiches am 8. Mai 1945

Nach dem Tode Hitlers am 30. April 1945 und der kurzen Amtszeit der Regierung Dönitz endete der Zweite Weltkrieg und die Herrschaft der Nationalsozialisten zum 8. Mai 1945. Die Alliierten hatten das Reichsgebiet nun vollständig besetzt und übernahmen sukzessive sämtliche verwaltungstechnischen Funktionen. Im Zuge dieser Besetzung wurde das Ausmaß der während des Krieges begangenen Verbrechen durch das nationalsozialistische Regime offenkundig. Dem durch die Alliierten in Nürnberg installierten Militärgerichtshof wurde die Aufgabe übertragen, die Kriegsverbrechen der Wehrmacht, der SS und NS-Größen im Dritten Reich aufzuarbeiten. Getrennt von den Anklagen gegen Vertreter der staatlichen Institutionen und des Militärs wurde der amerikanische Militärgerichtshof Nr. I zum 25. Oktober 1946 eingerichtet, dem die spezielle Aufgabe zu Teil wurde die Schuld hochrangiger Ärzte des Regimes an den Verbrechen zu klären.⁵³⁰ Dort reichte der Hauptankläger Brigadegeneral Telford Taylor die Anklage der „Vereinigten Staaten von Amerika gegen Karl Brandt und andere“ ein.⁵³¹ Die bereits in Nürnberg internierten Angeklagten, darunter auch Paul Rostock, erhielten am 5. November 1946 die Anklageschrift.⁵³²

Im folgenden letzten Teil dieser Dissertation kläre ich, wie und warum Rostock 1946 in Nürnberg angeklagt wurde und wie er bis dahin seine Gefangenschaft verbrachte und zu gestalten versuchte. Nachfolgend beschreibe ich die speziellen Charakteristika des Prozesses gegen Rostock und vollziehe das Urteil über ihn nach. Schließen werde ich mit einem Blick auf Rostocks Leben in der aufstrebenden Bundesrepublik nach den Nürnberger Ärzteprozessen bis zu seinem Tode 1956.

⁵³⁰ Ebbinghaus, Dörner 2002, S. 10.

⁵³¹ siehe ebd.

⁵³² siehe ebd., S. 11.

2. Rostocks Karriereende – die Gefangenschaft

„Euer Spektabilität teile ich ergebenst mit, dass wir soeben die Nachricht von einer Sekretärin der Dienststelle Brandt aus Garmisch-Partenkirchen erhalten haben, dass sich Herr Prof. Rostock mit zwei Assistenten der Klinik dort in amerikanischer Gefangenschaft befindet und chirurgisch eingesetzt ist.“ – Der Oberarzt und stellvertretende Klinikdirektor der chirurgischen Klinik Ziegelstraße informiert am 27. Juli 1945 aus dem Büro Rostocks den neuen Dekan der medizinischen Fakultät in Berlin, Prof. Eicken⁵³³

Das Ende der Karriere Rostocks im Mai 1945 war eng verknüpft mit dem politischen Schicksal von Karl Brandt im untergehenden NS-Regime und dem Amt für Wissenschaft und Forschung, das bis zuletzt vor den immer weiter in Deutschland einrückenden alliierten Verbänden ausweichen musste. Brandt war am 16. April 1945 verhaftet worden, da man ihm Defätismus gegenüber Hitler vorgeworfen hatte. Außerdem habe Brandt, wie bereits an anderer Stelle erwähnt, absichtlich zugelassen, dass seine Familie in Thüringen in amerikanische Gefangenschaft geraten war.⁵³⁴ Das Tribunal, das eilig in Göbbels Wohnung einberufen wurde, befand Brandt für schuldig und verurteilte ihn zum Tode. Die Vollstreckung des Todesurteiles wurde jedoch immer weiter verschoben, da man trotz des bereits gesprochenen Urteiles gegen Brandt der Ansicht war, dass Rostock zu diesem Kasus relevante Aussagen zu treffen habe, die unbedingt zu berücksichtigen wären.⁵³⁵ Rostock war zu diesem Zeitpunkt jedoch weitab von Berlin in Garmisch, um dort neben dem Amt für Wissenschaft und Forschung auch sein eigenes Leben vor den anrückenden Alliierten zu retten. Im allgemeinen Chaos der letzten Kriegstage wurde die Gestapo aktiv und fahndete nach Rostock. Laut meinen Erkenntnissen sollte Rostock zum Zweck eines Verhöres allerdings nicht mehr in die Reichshauptstadt verbracht werden. Diese befand sich gegen Ende April 1945 unter dem massiven Druck der Roten Armee, die sich zu diesem Zeitpunkt bereits dem Stadtzentrum Berlins näherte und somit die Einkesselung drohte. In einer geheimen Kurznachricht des Marinenachrichtendienstes vom 20. April 1945 sollte aus Berlin ein Beobachter nach München entsandt werden, wo man das Verhör und eine etwaige Verhandlung gegen Rostock hätte führen können. Bei Rückfragen wurde auf die Münchner Gestapozentrale verwiesen, die die Verhandlung im Wesentlichen organisierte.⁵³⁶ Bis zu Rostocks Verhaftung durch die Alliierten, zusammen mit einigen ärztlichen Mitarbeitern des Amtes für Wissenschaft und Forschung am 5. Mai 1945 in

⁵³³ HUA, Sig. 225/1, Blatt 99.

⁵³⁴ Schmidt 2009, 500f passim.

⁵³⁵ Siehe ebd., 503-505.

⁵³⁶ BArch, Sig. R 4901 bzw. 9361, Kurzmeldung des Marinenachrichtendienstes vom 20.4.1945, 23.30 Uhr.

Garmisch, ergingen keine weiteren gesicherten Berichte oder Verhörprotokolle aus München oder Garmisch in die Reichshauptstadt oder an die Regierung Dönitz. Ich kann nur vermuten und schlussfolgern, was sich in den zwei Wochen am Ende des Dritten Reiches abspielte: Da das Amt Rostock bis zuletzt noch seine Funktion ausübte, gehe ich davon aus, dass von Seiten der Gestapo oder anderer Staats- bzw. Parteiorgane keine Beschlüsse zu Rostock mehr durchdrangen. Gleichzeitig wurde das Todesurteil gegen Brandt nicht vollstreckt und dieser nach Hitlers Suizid in Berlin sogar in die „Freiheit“ entlassen.⁵³⁷ Da die bürokratischen Funktionen des Dritten Reiches Ende April und Anfang Mai unter der „Regierung Dönitz“ schließlich vollständig zusammengebrochen waren, scheint es unwahrscheinlich, dass etwaige rechtskräftige Beschlüsse gegen Rostock überhaupt hätten durchgesetzt werden können. Ebendies wird auch dadurch bestätigt, dass Rostock erst im Verlauf des Jahres 1946 davon erfuhr, dass er Ende April noch von der nationalsozialistischen Regierung seiner Ämter in Berlin als Dekan und Chefarzt der Chirurgie enthoben worden war. Ich sehe dies im Zusammenhang mit dem Tribunal gegen Brandt, wobei der erfolgte Beschluss über Rostocks Amtsenthebung zu diesem Zeitpunkt keine Wirkung mehr entfalten konnte.⁵³⁸ Die ohne weiteres Verfahren eingeleitete Amtsenthebung Rostocks in Zusammenhang mit dem Todesurteil gegen Brandt zeigt, wie eng die Beziehung zwischen den beiden Ärzten von Seiten der Parteispitze wahrgenommen wurde. Was der eine tat und wusste, musste zwangsläufig auch der andere wissen.

Rostock wurde am 5. Mai 1945 mit zwei seiner engsten Kollegen von amerikanischen Truppen gefangengenommen und in das Befragungslager Augsburg gebracht, wo er bis Mitte Juli 1945 zur Untätigkeit gezwungen war.⁵³⁹ Dies änderte sich jedoch grundlegend, als Rostock Ende Juli 1945 in das Kriegsgefangenenlager Neu-Ulm verlegt wurde, wo er mit der Aufgabe betraut wurde als Lagerarzt für die Gesundheit der deutschen Gefangenen zu sorgen. Gegenüber seiner ehemaligen Dekanatssekretärin Frl. Dieterici beschrieb Rostock über die folgenden Monate hinweg auf postalischem Wege seine Lage als Kriegsgefangener und äußerte offen seine Gedanken bezüglich der Entwicklungen direkt nach dem Zweiten Weltkrieg.⁵⁴⁰ Ende 1945 schien Rostock über die ihm entgegengebrachte Behandlung innerhalb des Kriegsgefangenenlagers sehr zufrieden gewesen zu sein, wobei er zu diesem Zeitpunkt noch fest davon ausging, recht bald ohne weitere Befragungen, Verhöre und Ahndungen entlassen zu werden.⁵⁴¹ Rostock beteuerte am 22. Oktober 1945

⁵³⁷ Schmidt 2009, S. 503-505.

⁵³⁸ HUA, Sig. 225/1, Blatt 113.

⁵³⁹ Siehe ebd., Blatt 112f.

⁵⁴⁰ Siehe ebd., Korrespondenzen mit Frl. Dieterici und Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 01280.

⁵⁴¹ Siehe ebd.

gegenüber Frl. Dieterici: „Mein Bestreben ist, mit meinen Fähigkeiten und meiner Arbeitskraft am Wiederaufbau tätig sein zu können. Ich glaube zuversichtlich, dass ich in der Lage bin noch etwas zu leisten.“ Besonders positiv empfand Rostock die Möglichkeit, im ständigen Briefverkehr mit Freunden, ehemaligen Angestellten und auch den noch im Amt befindlichen Kollegen aus Berlin stehen zu dürfen. Auch in Korrespondenzen mit Sauerbruch hielt er einen stabilen Kontakt in die ehemalige Reichshauptstadt.⁵⁴² Neben seiner Tätigkeit als in der Allgemeinmedizin und weniger in der Chirurgie tätiger Lagerarzt ging Rostock seiner Arbeit als Wissenschaftler weiter intensiv nach und verfasste auf Grundlage bereits vorhandener Werke ein eigenes Kompendium zur Chirurgie, das er mit seinen persönlichen Erfahrungen der letzten Jahre noch aufzuwerten vermochte.⁵⁴³ „Hier ist jetzt wieder Winter und Frost eingekehrt. Aber ich habe wenigstens die Möglichkeit tatkräftig an dem Manuskript meines neuen wissenschaftlichen Buches zu arbeiten.“, so Rostock am 02. Januar 1946 an Frl. Dieterici.⁵⁴⁴ Er hoffte, bereits im Jahr 1946 seine Arbeit in Freiheit wieder aufnehmen und „an dem Wagen der Wissenschaft kräftig mitschieben“ zu können.⁵⁴⁵ Auch zu seiner Familie hatte Rostock während seiner Zeit in Neu-Ulm regen Kontakt. Seine Frau befand sich zu dieser Zeit zusammen mit ihrer gemeinsamen Tochter Hildegard in Thüringen, ich vermute in Liebenstein, wo Rostocks Amt für Wissenschaft und Forschung kurz vor Kriegsende untergebracht war.⁵⁴⁶ Rostock schien sich von den Kriegsjahren und seinen Aktivitäten im NS-Regime vollkommen abgekoppelt zu haben. Tatsächlich erscheint mir seine geradezu euphorisch erscheinende Stimmung mit einer gewissen Form der Erleichterung über das Ende des „Dritten Reiches“ verbunden gewesen zu sein. Dass er sich bereits vielen Verbrechen des Regimes dienstbar gemacht hatte und er über ein breites Wissen der Forschung im Reich verfügte, ignorierte er.

Die Zuversicht, die Rostock bezüglich seiner weiteren Zukunft in einem neuen Deutschland nach seiner erhofften Freilassung hatte, verkehrte sich zu Beginn des Jahres 1946 allmählich in eine von Zweifeln und Zukunftsängsten besetzte Haltung. Anfang Februar 1946 erfuhr Rostock durch die öffentliche Diskussion in der Presse und durch seine Korrespondenzen, dass seine Position als Dekan der Medizinischen Fakultät in Berlin zunehmend negativ bewertet wurde und er nun als „der letzte verbrecherische Dekan“ gelte. Zusammen mit dieser Nachricht, die ihn sehr

⁵⁴² HUA, Sig. 225/1, Korrespondenzen mit Frl. Dieterici und Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 01280.

⁵⁴³ Das Kompendium entstand, wie bereits an vorheriger Stelle erwähnt, aus einem Auftrag des ehemaligen Generaloberstabsarztes Handloser während des Krieges und sollte Neuerungen der Trauma-, Unfall- und Kriegschirurgie enthalten.

⁵⁴⁴ HUA, Sig. 225/1, Blatt 139.

⁵⁴⁵ Siehe ebd., Blatt 113f.

⁵⁴⁶ Siehe ebd.

verunsicherte, erfuhr er im Verlauf des Frühjahres vom Schicksal seiner Geschwister und weiterer Familienangehöriger. Sein Bruder, der das Familiengut in Raselkow übernommen und bewirtschaftet hatte, wurde beim Vormarsch der Roten Armee durch Pommern zusammen mit seiner Ehefrau erschossen. Rostocks Schwester und deren Kinder wurden als Landarbeiter in den von der Sowjetunion besetzten und verwalteten Gebieten eingesetzt, weitere Familienangehörige wurden zudem nach den Wirren der letzten Kriegswochen als verschollen gemeldet.⁵⁴⁷ Hiervon sicherlich schwer getroffen kippte Rostocks Stimmung im März 1946 endgültig ins Negative, als er unter dem Druck des öffentlichen Diskurses, den er im Kriegsgefangenenlager anscheinend unbehelligt verfolgen konnte, gezwungen war, sein Wirken im NS-Regime zu resümieren. Er begann in Briefen, unter anderem an seine Sekretärin, seine Positionen im Dritten Reich zu hinterfragen und äußerte mehrfach sein Bedauern, dass er gerne mehr erreicht hätte als ihm durch den Kriegszustand und durch das Regime an sich möglich gewesen war. Verbrecherisches konnte er jedoch an seinem Wirken zunächst nicht erkennen.⁵⁴⁸ So beteuerte er am 17. März 1946: „Während der ganzen Berliner Zeit habe ich ausschließlich für die Wissenschaft und auch im letzten Ende für Deutschland gearbeitet. Einiges habe ich ja auch schaffen können (...).“⁵⁴⁹ Rostock ging im Frühjahr 1946 sogar so weit zu behaupten, er habe sich grundsätzlich als Person verstanden, die für ein höheres Ziel gearbeitet habe denn für eine Partei wie die NSDAP oder ein Regime wie das Dritte Reich. Über das hohe Ausmaß an „Dilettantismus“ und „Verantwortungslosigkeit“ im NS-Staat, das er den vielen Presseberichten entnehmen konnte, behauptete Rostock ernsthaft bestürzt gewesen zu sein.⁵⁵⁰ Zusehends enthielten Rostocks Briefe vermehrt ein immer größeres Maß an Selbstmitleid, verzweifelter Erklärungsversuche und Ausreden. Rostock zitierte hierzu sogar Textpassagen aus der Bibel, unter anderem aus dem Brief an die Römer:

„Jedermann sei Untertan der Obrigkeit, die Gewalt über ihn hat. Denn es ist keine Obrigkeit ohne von Gott; wo aber Obrigkeit ist, die ist von Gott verordnet.“ – Römer 13.1.

Rostock gab offen zu, dass er die „Obrigkeit“ des NS-Regimes angenommen und sich ihr untergeordnet habe. So wie er den oben zitierten Vers in seinen Brief einfließen ließ, kann man schließen, dass er dies als christliche Tugend auffasste oder zumindest als solche darzustellen versuchte. Bei all den Konflikten mit Conti, den Ministerien und den Widrigkeiten, die dem

⁵⁴⁷ HUA, Sig. 225/1, Blatt 114.

⁵⁴⁸ Siehe ebd., Blatt 116.

⁵⁴⁹ Siehe ebd.

⁵⁵⁰ Siehe ebd., Blatt 117.

Regime innewohnten, habe Rostock oft darüber nachgedacht, seine Ämter niederzulegen und sich zurückzuziehen. Aber er hätte dies im Kriegszustand – so behauptete er – als Fahnenflucht verstanden, die ihm als ehemaligem Kadetten natürlich „verhasst“ gewesen war.⁵⁵¹ Diese Ausreden Rostocks gipfeln in der Aussage, dass die nationalsozialistische Ideologie nicht unbedingt seine „Flagge“ und seine innerste Überzeugung gewesen sei, er sich aber aufgrund seiner Dienstpflicht und Gutgläubigkeit der „Obrigkeit“ gegenüber dennoch untergeordnet und dienstbar gemacht habe. Rostock gab zu, dass er bereits während seiner Zeit in Berlin von den Verbrechen des NS-Regimes erfahren habe, er aufgrund der eben erwähnten Gutgläubigkeit die Informationen darüber oftmals als Übertreibung angesehen und abgetan habe. Selbstmitleidig sieht sich Rostock als eine dem Dienst verpflichtete, tugendhafte Person, die dem NS-Regime und dessen Verlockungen „auf den Leim gegangen war“.⁵⁵²

Die Korrespondenzen aus der Gefangenschaft lassen in der Gesamtschau den Schluss zu, dass Rostock im Frühjahr 1946 zunehmend erkannte, dass die Verbrechen des Regimes unter dem Auge der deutschen Bevölkerung und der Alliierten ein Nachspiel haben würden. Seine Ausreden, die seine Wichtigkeit im NS-System nivellieren sollten, und die er geschickt in die Briefe mit einfließen ließ, stehen als erster Teil zu Beginn eines Rechtfertigungsversuches, um seine Person zu entlasten und einer etwaigen Anklage gegen ihn vorzubeugen. Hierbei waren diese Rechtfertigungen geleitet von dem Wissen, dass jedweder Briefverkehr in die und aus den Lagern durch alliierte Behörden kontrolliert und bewertet wurde: „Sicher ist aber auch, und damit befinde ich mich in guter Gesellschaft von sehr vielen Leuten, dass ich von vielem, was jetzt in Gesprächen und Zeitungen, Rundfunk und Film verbreitet wird, Nichts (sic) gewusst habe. Und wenn einmal ein winziger Bruchteil, der Chirurg würde sagen eine „Probeexzision“, zu meiner Kenntnis gelangte, so habe ich Sie als Übertreibung gesehn und habe es nicht geglaubt.“, so Rostock im März 1946 an Fr. Dieterici. Rostock hoffte zu Beginn des Jahres 1946, dass man das NS-Regime doch einfach vergessen möge und richtete seine Aufmerksamkeit wieder vermehrt auf die Klinik in der Ziegelstraße und erkundigte sich nach dem dort neu eingesetzten Personal und der durch den Krieg beschädigten Infrastruktur.⁵⁵³ Seine Ehefrau fuhr sogar Mitte April 1946 zu einem Besuch nach Berlin, um dort etwaige Chancen für eine Wiedereinstellung Rostocks zu eruieren.⁵⁵⁴

⁵⁵¹ HUA, Sig. 225/1, Blatt 118.

⁵⁵² Siehe ebd., Blatt 117, „Ich konnte es nicht annehmen, dass so viel Verantwortungslosigkeit und Dilettantismus bei Leuten vorhanden sein könnte, die große Worte im Munde führen. Und da ich mit diesem Glauben bitter enttäuscht worden bin, so bin ich jetzt noch mehr verschlossen, wie ich es früher schon war.“ – Rostock an Fr. Dieterici am 17. März 1946.

⁵⁵³ Siehe ebd., Blatt 118 und 120.

⁵⁵⁴ Siehe ebd., Blatt 119.

Zu konkreten Gesprächen über seine Rückkehr nach Berlin ist es allerdings nicht gekommen. Ende 1945 war Rostock von Neu-Ulm bereits in das Kriegsgefangenenlager in Herrsching am Ammersee verlegt worden, wo ein größeres Lazarett mit einer chirurgischen Abteilung stationiert war und er erstmalig seit dem Ende des Zweiten Weltkrieges wieder größere Chirurgie leisten konnte.⁵⁵⁵ Doch kurz nach seiner als wohltuend empfundenen Tätigkeit als praktischer Chirurg in Herrsching, die ihm viel Raum zur Ablenkung gab, war Rostock nach Gars am Inn in ein anderes Lager gebracht worden, wo er allerdings kurzfristig weiter chirurgisch tätig sein konnte. Die baldige Auflösung des Lagers am Inn fiel zusammen mit der Anordnung, Rostock nach Nürnberg in den Justizpalast zu verlegen, da er sich dort vor einem amerikanischen Tribunal nun doch zu rechtfertigen hatte.⁵⁵⁶ Rostock erreichte Nürnberg Mitte August 1946, wo ihm die Anklage überreicht wurde.

⁵⁵⁵ HUA, Sig. 225/1, Blatt 121.

⁵⁵⁶ Siehe ebd.

3. Rostock und der Prozess

„Nun geht also seit vielen Wochen dieser Prozess. Es ist grauenhaft, was alles vorgebracht werden konnte. Und es ist seelisch niederdrückend, zu wissen, dass auch mein Name in den Zeitungen nun mit alle dem in Zusammenhang gebracht wird. Und andererseits auch zu wissen, dass ich all das weder angeordnet habe, noch mitgemacht habe, noch dass ich es auch nur gewusst habe.“ – Rostock am 31. Januar 1947 an Frl. Dieterici aus dem Zellentrakt des Nürnberger Justizpalastes.⁵⁵⁷

Der Nürnberger Ärzteprozess versuchte in den Jahren 1946 und 1947 die Medizinverbrechen während des Nationalsozialismus und dabei die besondere Schuld einzelner Ärzte zu klären und öffentlichkeitswirksam zu ahnden. Es wurde allen Einzelpersonen eine Anklage überreicht, die grob gliedernd die Anklagepunkte in allgemeine und spezielle Verbrechen eines jeden Einzelnen trennte. Die Anklageliste führte insgesamt vier große Punkte auf, die quasi als Leitfaden alle Verbrechen abzudecken versuchten:⁵⁵⁸

1. Verschwörung
2. Kriegsverbrechen (Anklagepunkt gegen Angehörige bewaffneter Einheiten)
3. Verbrechen gegen die Menschlichkeit (Anklagepunkt gegen Zivilisten)
4. Mitgliedschaft in einer verbrecherischen Organisation (Anklagepunkt gegen SS-Mitglieder)

Die Anklage ging somit auf die Kriegsverbrechen und die Verbrechen gegen die Menschlichkeit ein und beschuldigte die Angeklagten, an „medizinischen Experimenten ohne Zustimmung der Versuchspersonen mitgewirkt“ zu haben und vor „Morden, Brutalitäten, Grausamkeiten, Folterungen, Gräueltaten und anderen unmenschlichen Taten nicht zurückgeschreckt zu sein“.⁵⁵⁹ Diese menschenverachtenden Versuche des Dritten Reiches wurden während des Prozesses nacheinander thematisiert und die Schuld der einzelnen Angeklagten geklärt. Rostock musste sich mit der Anklage auseinandersetzen, dass er maßgeblich an der Umsetzung verschiedener unethischer Forschungsprojekte mitgewirkt habe. Die Anklage stützte sich hierbei besonders auf Rostocks Funktion im Amt für Wissenschaft und Forschung, dem das Gericht ein hohes Maß an Einflussnahme auf die einzelnen Versuchsreihen unterstellte. Daneben wurde Rostocks Stellung als Beratender Chirurg des Heeressanitätsinspektors ausführlich besprochen, da man ihm vorwarf,

⁵⁵⁷ HUA, Sig. 225/1, Blatt 121.

⁵⁵⁸ Ebbinghaus, Dörner 2002, S. 11f passim.

⁵⁵⁹ Siehe ebd., S. 11.

durch diese Tätigkeit über ein besonderes Mitwissen an verschiedenen Versuchen verfügt zu haben und als Generalarzt auch über diese informiert worden zu sein. Rostock und sein Verteidiger Dr. Hans Pribilla bemühten als Reaktion auf diese Anklage eine hohe Anzahl an entlastenden Aussagen und Affidavits, wobei sie deren Erörterung im Plenum mit besonderer Gelassenheit und Ruhe zu begegnen versuchten. Die persönliche Beziehung zu Karl Brandt wurde allerdings nur selten aufgegriffen, da es Pribilla und Rostock gelang, den Fokus auf die offiziell vorgebrachten Dokumente zu lenken und von der engen Freundschaft Rostocks mit dem Hauptangeklagten abzulenken.⁵⁶⁰

3.1 Anklage gegen Rostock – „Schuldig im Sinne der Anklage“?

„Sie und alle anderen dort draußen sollen wissen, dass ich all das, wovon hier im Prozess die Rede ist, nicht angeordnet habe, dass ich nicht mitgewirkt habe und dass ich es auch nicht gewusst habe. Alles hat sich hinter den Mauern von Konzentrationslagern abgespielt, hinter welche ich nicht blicken konnte.“ – Rostock über die Anklagepunkte in einem Schreiben an Frl. Dieterici vom 27. November 1947 aus Nürnberg.⁵⁶¹

Die Anklage gegen Rostock (Abb. 7) führte folgende Versuche auf, die ihm konkret zur Last gelegt wurden:⁵⁶²

1. Malariaexperimente
2. Lostversuche
3. Sulfonamidversuche
4. Regenerationsversuche
5. Versuche zur Trinkbarmachung von Meerwasser
6. Versuche über epidemische Gelbsucht
7. Fleckfieberversuche

⁵⁶⁰ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Das Anklagematerial gegen Rostock umfasste nur sehr wenige Schriftstücke und hielt sich streng an die im Dritten Reich installierten offiziellen Unterstellungsverhältnisse, Informationswege und Befehlsketten. Dies spielte Pribilla und Rostock maßgeblich in die Hände.

⁵⁶¹ HUA, Sig. 225/1, Blatt 124.

⁵⁶² Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 07551, Pribilla zitiert die Anklageschrift.

Die nachfolgenden Ausführungen erörtern detailliert, inwieweit Rostock an den ihm vorgeworfenen Experimenten und Menschenversuchen beteiligt war (Abb. 12). Vorweg sei jedoch darauf hingewiesen, dass es der Anklagevertretung sehr schwer fiel belastendes und vor allem stichhaltiges Material gegen Rostock vorzulegen. Neben dem häufigen Zurückziehen von Aussagen seitens einiger Mitangeklagter und Zeugen schien aber auch belastendes Material gegen Rostock am Ende des Krieges vernichtet worden zu sein. Die Anklage vermochte nicht einmal auf Rostocks Forschungskartei aus dem Amt für Wissenschaft und Forschung zurückzugreifen.

Malariaexperimente

Die Malariaexperimente wurden von 1942 bis zum Ende des Zweiten Weltkrieges überwiegend im Konzentrationslager Dachau durchgeführt, wo tausende Häftlinge auf verschiedene Weise mit den Protozoen der Malaria infiziert, diverse Behandlungsversuche an ihnen vorgenommen und deren Wirksamkeit getestet wurden. Im Prozessverlauf wurde bekannt, dass Himmler einen vor Ort arbeitenden Arzt, Prof. Schilling, bereits im Februar 1942 beauftragt hatte, die Versuche mit Malaria an Häftlingen zu forcieren.⁵⁶³ Die Anklage vermutete Rostocks Mitwissen an den Versuchen in Dachau und versuchte zu belegen, dass er sich auch persönlich vor Ort über die Experimente erkundigt und sich mit Schilling fachlich darüber ausgetauscht hatte. Insbesondere das Amt für Wissenschaft und Forschung, so die Anklage, wäre bei der Erstellung der Forschungskartei ab 1944 über die Malariaexperimente in Dachau benachrichtigt worden, weshalb Rostock über das umfangreiche Projekt informiert gewesen wäre.⁵⁶⁴ Zwar erwähnte die Anklage Rostock im Zusammenhang mit den Malariaversuchen, intensivierte jedoch die Aufarbeitung zu dessen Beteiligung an diesen Versuchen während des Prozesses nicht weiter, da alsbald klar war, dass das Projekt in Dachau doch getrennt von Rostocks Aufgaben in Berlin geplant und durchgeführt wurde. Am 21. Februar 1947 wurde Rostock zu seiner Beteiligung an den Malariaversuchen befragt und erklärte, dass er weder im Umfeld Himmlers noch in irgendeiner anderen Form persönlich in Dachau in Erscheinung getreten sei.⁵⁶⁵ Aus den Prozessakten geht hervor, dass die Anklage wenig belastendes Material zu diesem Punkt vorzubringen hatte und sich alsbald einem anderen Anklagepunkt zuwenden wollte.⁵⁶⁶ Wie auch im weiteren Verlauf des Prozesses mehrfach zitiert, nutzte die Verteidigung hier die sehr positiv gehaltenen Aussagen von Hegemann und Zettel.

⁵⁶³ Oppitz et al. 1999, S. 117.

⁵⁶⁴ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 07552.

⁵⁶⁵ Siehe ebd., Blatt 03333.

⁵⁶⁶ Siehe ebd., Blatt 07552.

Der Humanmediziner Hans Zettel hatte 1938 die Bekanntschaft mit Rostock in der Ziegelstraße gemacht und war von Kriegsbeginn bis 1942 dem Sanitätsdienst der Luftwaffe zugeteilt. Im Verlauf des Jahres 1942 hatte er zunehmend mehr Aufgaben unter Rostocks Leitung an dessen Klinik zu übernehmen und wurde schließlich von seiner Verwendung in der Luftwaffe abgezogen. Ab 1943 unterstützte Zettel Rostock auch in dessen Bemühungen um das neue Amt für Wissenschaft und Forschung und war fast ausschließlich in den Diensträumen in Beelitz tätig.⁵⁶⁷ Der Mediziner Gerd Hegemann wiederum wurde erst ab 1943 ein enger Kollege Rostocks, der diesen über die Lehrgruppe C der Militärärztlichen Akademie kennenlernte. Hegemann war bis 1943 dort als Beratender Chirurg der Wehrmacht und als Stabsarzt der Reserve tätig, wobei er Rostock im Verlauf der Jahre 1944 und 1945 nicht in der Ziegelstraße, sondern ausschließlich in Beelitz zur Hand ging.⁵⁶⁸ Sowohl Zettel als auch Hegemann lieferten der Verteidigung eidesstattliche Erklärungen, die sich besonders auf Rostocks Person und seine Kenntnis von den Versuchen konzentrierten und ihn dabei entlasteten. Obwohl sich das Gericht immer wieder durch solche Affidavits von Zettel und Hegemann zu Gunsten Rostocks beeinflussen ließ, ist der Wahrheitsgehalt dieser Erklärungen doch zu hinterfragen. Die Mitarbeiter im Amt Rostock bildeten nämlich eine kleine Gruppe, die sich im Vorfeld des Prozesses gut miteinander absprechen konnte und mit Sicherheit keine Aussagen tätigen wollte, die letztlich eigenes Mitwissen oder gar eine Beteiligung an den Menschenversuchen offengelegt hätten.

Lostversuche

Trotz der überwiegend konventionellen Kriegsführung in Europa erinnerte man sich innerhalb der Wehrmachtsführung an die verheerende Wirkung von chemischen Waffen im Ersten Weltkrieg. Die Kampfmittel standen den am Zweiten Weltkrieg beteiligten Nationen schließlich weiterhin zur Verfügung, weshalb insgeheim bei einem schwierigen Kriegsverlauf mit deren Einsatz gerechnet wurde und bereits zu Beginn des Krieges Bemühungen unternommen wurden, eine bessere medizinische Versorgung für die durch chemische Waffen Verwundeten gewährleisten zu können.⁵⁶⁹ In mehreren Konzentrationslagern wie Sachsenhausen, Dachau, Natzweiler-Struthhof, Bergen-Belsen u.a. wurden im Verlauf des Krieges verschiedene Experimente dazu mit Lost an Gefangenen durchgeführt. Ebbinghaus und Dörner verweisen bei ihren Nachforschungen zu den Lostversuchen explizit auf das Sanitätswesen der Wehrmacht, wobei Mitscherlich deutlich hervorhebt, dass allein die SS-Führung unter Himmler über die Forschungs- und Lehrgemeinschaft

⁵⁶⁷ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 07525.

⁵⁶⁸ Siehe ebd., Blatt 07520.

⁵⁶⁹ Ebbinghaus, Dörner 2002, S. 12f.

„Ahnenerbe“ als Leitung und Koordination diese Versuche initiierte und durchführen ließ.⁵⁷⁰ In der intensiven Auseinandersetzung mit der Kampfmittelforschung zeigt Schmaltz zudem auf, inwiefern sich auch das Kaiser-Wilhelm-Institut und die zivile Industrie daran beteiligten.⁵⁷¹ Die Beurteilung der Lost-Versuche gestaltete sich hierdurch als recht schwierig, da diese auf unterschiedliche Weise von diversen Stellen unabhängig voneinander durchgeführt wurden, und es wenige offizielle Verbindungen zwischen den Einzelaktionen gab. Lediglich die koordinierende Leitung durch das „Ahnenerbe“ und durch Himmler scheint hier eine gewisse Kontinuität aufzuweisen.⁵⁷²

Rostocks Verstrickungen in die Lostversuche lassen sich in zwei Unterpunkte gliedern. Zum einen in Rostocks Verbindungen nach Natzweiler und nach Straßburg, wo wesentliche Menschenexperimente durchgeführt wurden, zum anderen in seiner Funktion als Brandts Beauftragter für Wissenschaft und Forschung.

Rostock war im Herbst 1943 zusammen mit Brandt nach Straßburg gereist, um dort vorrangig die Entwicklung eines Zyklotrons für die Radionuklididiagnostik an der dortigen Universität zu besichtigen.⁵⁷³ Dort trafen sie auf Bickenbach, der bei diesem Besuch Brandt um Unterstützung bei der Erforschung chemischer Kampfstoffe bat. Rostock wusste sowohl von diesen Gesprächen als auch von Bickenbachs Forderung, in Fort Fransecky nahe Straßburg seine Forschungen zu chemischen Kampfmitteln auszuweiten.⁵⁷⁴ Zu diesem Zeitpunkt hatte Bickenbach bereits klare Anweisungen von Himmler erhalten, die protektive Wirkung von Hexamethylentetramin (Urotropin) bei einer Vergiftung mit Phosgen im Menschenversuch zu testen.⁵⁷⁵ Aufgrund intensiver Meinungsverschiedenheiten über den Versuchsaufbau schwand Himmlers Unterstützung für Bickenbach, der sich bezüglich finanzieller Förderung wiederum an Brandt wandte.⁵⁷⁶ Anfang 1944 verlegte Bickenbach Anteile seiner Forschung tatsächlich in das geheime Luftwaffeninstitut nach Fort Fransecky. Hier verfügte er über ein Elektronenmikroskop, das er unter anderem für die Forschung im Bereich der Bakteriologie einsetzte.⁵⁷⁷ Rostock machte sich, wie an anderer Stelle bereits erwähnt, auch für den Erhalt und für technische Verbesserungen der Elektronenmikroskopie stark.

Im Vorfeld der ersten Phosgen-Versuche trafen sich nun Brandt, Bickenbach, der Leiter des Kaiser-

⁵⁷⁰ Mitscherlich, Mielke 2003, S. 215f passim.

⁵⁷¹ Schmaltz 2004.

⁵⁷² Mitscherlich, Mielke 2003, S. 215f passim.

⁵⁷³ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03415 und Schmaltz 2004, S. 537.

⁵⁷⁴ Siehe ebd., Blatt 03416.

⁵⁷⁵ Mitscherlich, Mielke 2003, S. 222f.

⁵⁷⁶ Schmaltz 2004, S. 541f.

⁵⁷⁷ Siehe ebd., S. 537.

Wilhelm-Instituts Kuhn und Rostock, um ausstehende Fragen zu klären.⁵⁷⁸ Nach einem darauffolgenden Besuch von Rostock und Brandt in Straßburg ließ sich Brandt stets von Bickenbach über die nun begonnenen Menschenversuche unterrichten, wobei Bickenbach detailreich den Versuchsaufbau und die Durchführung beschrieb und schriftlich an Brandt in die Ziegelstraße sandte.⁵⁷⁹ Anfang Mai 1944 sprachen Brandt, Rostock und Kuhn in Heidelberg zudem über die Bekämpfung von Seuchen- und Infektionskrankheiten. Inwiefern bei diesen Gesprächen Bickenbachs Versuchsanordnungen ebenfalls vertiefend erörtert wurden ist unklar.⁵⁸⁰ Aus meiner Perspektive ist es jedoch hochwahrscheinlich, dass sich die beiden Ärzte mit dem Chemiker Kuhn über detaillierte Aspekte von Bickenbachs Forschung austauschten.

Es fallen einige Unklarheiten in Bezug auf den Besuch Brandts und insbesondere Rostocks in Straßburg auf. Es erschließt sich nicht, warum Rostock und Brandt primär aufgrund der Vorstellung eines Zyklotrons den weiten Weg von Berlin nach Straßburg auf sich nahmen, da sich beide ansonsten nur selten auf derartige „Inspektionstouren“ begaben. Zudem stand die Nukleardiagnostik nie im Fokus von Rostocks oder Brandts wissenschaftlichem Wirken. Zweifelsohne stand entgegen der Aussage Rostocks die Kampfmittelforschung im Vordergrund des Besuches. Schließlich sollten radioaktive Isotope, die mit Hilfe eines Zyklotrons generiert werden, in die Entwicklung von Nervengasen integriert werden.⁵⁸¹ Es fällt auf, dass gerade Rostock, der sich in seiner wissenschaftlichen Karriere mit Urotropin beschäftigt hatte, als Begleitperson Brandts nach Straßburg geladen wurde. Ferner fand der Besuch der beiden Berliner nach Himmlers offener Bekundung statt Urotropin am Menschen einzusetzen zu wollen. Bickenbach versuchte also unabhängig von Himmler einen solchen Menschenversuch umzusetzen und konnte in diesem Zusammenhang auf wohlwollende Unterstützung seitens Brandts und Rostocks zurückgreifen.

Während des Prozesses wurde auch deutlich, dass sich das Gros der Menschenversuche in Straßburg im bereits erwähnten Fort Fransecky abspielte, das – wie bereits oben erwähnt – Gegenstand der Gespräche zwischen Rostock, Brandt, Kuhn und Bickenbach war.⁵⁸² Die Anklage ging im Prozess gegen Rostock davon aus, dass dieser als enger Kollege Brandts über die Menschenversuche unterrichtet war, auch wenn die Berichte aus Straßburg ausschließlich an Brandt gesandt wurden. Rostock verteidigte sich gegen die Anschuldigungen, Mitwisser der

⁵⁷⁸ Schmaltz 2004, S. 543.

⁵⁷⁹ Mitscherlich, Mielke 2003, S. 221f passim.

⁵⁸⁰ Schmaltz 2004, S. 544.

⁵⁸¹ Siehe ebd., S. 538.

⁵⁸² Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03420 und 03416.

Kampfmittelversuche gewesen zu sein, indem er stets betonte, dass Brandt allein für die Kampfmittelforschung zuständig gewesen sei und das Amt Rostock hierbei ausgespart wurde.⁵⁸³ Er selbst sei nie persönlich Adressat eines Berichtes über Menschenversuche gewesen. Er betonte zudem, dass Bickenbachs Forschung im Bereich der Kampfmittel nichts mit ihm zu tun hatte und dass man ihm ja nicht vorwerfen könne, dass er nicht über die Forschung eines jeden Instituts im Reich informiert gewesen war.⁵⁸⁴ Rostocks Amt für Wissenschaft und Forschung hatte allerdings gerade den Anspruch einer nahezu vollständigen Listung der Hochschulforschung, wodurch sein stetes Nivellieren eines Interesses an der Kampfmittelforschung unglaubwürdig wirkt. Ferner war dem Amt Rostock eine Skizzierung von Bickenbachs Forschung durchaus bekannt, da Rostock für die Festlegung kriegswichtiger Forschung das Kampfmittelthema in der bedeutenden Sitzung im Sommer 1944 ausdrücklich besprach.⁵⁸⁵ Da Brandt in diesem Zusammenhang bei den entscheidenden Sitzungen nicht zugegen war, musste Rostock stellvertretend die Angelegenheit der Kampfmittelforschung präsentieren und ihren Mehrwert den Anwesenden erläutern. Er musste demnach über ein fundiertes Wissen verfügt haben, um über die Wichtigkeit der Forschungsarbeiten aufklären und entscheiden zu können. Erstaunlich ist hierbei das Detail, dass sich Rostock an die genaue Zusammensetzung der kleinen Runde zu erinnern vermochte und auf Nachfrage angab, dass neben drei Anwesenden, die die Sanitätsinspektionen der Teilstreitkräfte vertraten, auch ein Delegierter des eher nachgeordneten Reichsamtes für Wirtschaftsausbau anwesend war. Er konnte jedoch nicht memorieren, ob die SS, die bekanntermaßen besonders in der Kampfmittelforschung engagiert war und das Gros der Menschenversuche leitete, einen Vertreter – wie tatsächlich geschehen – zu dieser Sitzung entsandt hatte.⁵⁸⁶ Es erschließt sich mir nicht, warum Rostock, der die erste Sitzung sogar selbst in Beelitz, in den Diensträumen seines Amtes, einberufen hatte, sich zwar jeden Teilnehmer der kleinen Runde vergegenwärtigen konnte, sein Erinnerungsvermögen jedoch bei der Frage nach einem SS-Vertreter und dessen Anwesenheit versagte.⁵⁸⁷

In Bezug auf die Kampfmittelforschung ist besonders auffällig, dass Rostock von dem Mitangeklagten Rudolf Brandt, dem persönlichen Referenten Himmlers, zu Beginn des Prozesses schwer belastet wurde. Dieser warf ihm nämlich vor, ein Mitwisser der Kampfmittelforschung gewesen zu sein. Letztlich wurde diese Aussage von Rudolf Brandt zurückgezogen, denn Karl Brandt übernahm die volle Verantwortung und verneinte zudem, Rostock jemals informiert zu

⁵⁸³ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03432.

⁵⁸⁴ Siehe ebd., Blatt 03416f.

⁵⁸⁵ Siehe ebd., Blatt 03371.

⁵⁸⁶ Siehe ebd., Blatt 03409.

⁵⁸⁷ Siehe ebd., Blatt 03409.

haben.⁵⁸⁸ Dies erscheint mehr als unglaubwürdig, da selbst höchste Funktionäre der NSDAP die beiden Ärzte als „funktionierendes Team“ verstanden und man selbst intern von einem umfangreichen Informationsfluss zwischen den beiden auszugehen hatte.⁵⁸⁹

Zusammengefasst fällt bei der Aufarbeitung von Rostocks Mitwissen bzw. Mitarbeit an den Menschenexperimenten für die Chemiewaffenforschung auf, dass die Anklage keine relevanten Beweise gegen ihn vorbringen konnte und belastende Aussagen stets zurückgenommen wurden und somit nicht verwertbar waren. Insgesamt scheint Rostock für die Erfüllung seiner Aufgaben im Amt für Wissenschaft und Forschung und als rechte Hand Brandts jedoch über ein breites Wissen verfügt zu haben, das er im Prozess gut zu verschleiern wusste. Darüber hinaus konnte er seine Fachkenntnisse allerdings an geeigneter Stelle, ob bei Brandt oder Bickenbach, anbieten und sie in den Prozess der SS-geführten Projekte einfließen lassen.

Sulfonamidversuche

Die Sulfonamidversuche entstanden als Folge mehrerer unabhängiger Faktoren. Zum einen fehlten im Verlauf des zweiten Weltkrieges an den Fronten viele gut ausgebildete Chirurgen, die bei Schussverletzungen sofortige Maßnahmen zur Wundsanierung hätten ergreifen können. Sulfonamide schienen hier die Notwendigkeit einer sofortigen Intervention durch einen Chirurgen hinauszögern oder sogar vermeiden zu können.⁵⁹⁰ Insbesondere Wundinfektionen, Amputationen und der Tod durch Wundsepsis vieler Soldaten sollten so signifikant reduziert werden. Hierzu tauschten sich Himmler, Grawitz und Gebhardt bei einem gemeinsamen Treffen im Mai 1942 intensiv aus.⁵⁹¹ Zum anderen scheint das Attentat vom 27. Mai 1942 auf Reinhard Heydrich, den Chef des Reichssicherheitshauptamtes und stellvertretenden Reichsprotektor von Böhmen und Mähren, und dessen Tod acht Tage später ausschlaggebend für Gebhardts Engagement in der Sulfonamidforschung gewesen zu sein.⁵⁹² Gebhardt hatte Heydrichs Schusswunden und die daraus resultierende tödliche Infektion des SS-Offiziers schließlich nicht suffizient behandeln können und suchte nun nach einer Lösung für zukünftige Patienten.⁵⁹³

Unter der Leitung von Reichsarzt-SS Grawitz begann Gebhardt im Juli 1942 mit den Sulfonamidversuchen im Frauenkonzentrationslager Ravensbrück, wo die im Nürnberger

⁵⁸⁸ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 07552 - 07559.

⁵⁸⁹ Man erinnere sich hier an Brandts Verhandlung gegen Ende des Krieges: Die NSDAP-Führung ging von einem immensen Mitwissen Rostocks aus.

⁵⁹⁰ Mitscherlich, Mielke 2003, S. 173.

⁵⁹¹ Hahn 2007, S. 459.

⁵⁹² Mitscherlich, Mielke 2003, S. 173.

⁵⁹³ Hahn 2007, S. 460f.

Ärzteprozess thematisierten Versuche überwiegend stattfanden.⁵⁹⁴ Ihm zur Seite stand SS-Obersturmbannführer Fischer, mit dem Gebhardt auch den bereits erwähnten Vortrag auf der Tagung der Beratenden Chirurgen 1943 vorbereitete, bei der Rostock zugegen war. Rostock selbst hatte ein Jahr zuvor auf der Tagung der Beratenden Chirurgen im Mai 1942 einen Vortrag über Sulfonamide gehalten und für Unterstützung notwendiger Grundlagenforschung geworben. Aufgrund geringen Interesses ergaben sich hieraus jedoch keine Projekte bis zu den von der SS unter Grawitz' Leitung durchgeführten Menschenversuchen.⁵⁹⁵ Rostock betonte später, dass er eine grundlegend andere Vorgehensweise in der Erforschung der Sulfonamide befürwortet hätte und beim Heeressanitätsinspekteur vorgeschlagen habe. Ihm schien der Einsatz von „ärztlichen Forschungsgruppen“ an der Front als gute Möglichkeit, die Sulfonamide direkt im Einsatz unter Realbedingungen an gefechtsbedingten Schussverletzungen anzuwenden und testen zu können.⁵⁹⁶ Rostocks Vorschlag sei aber von Seiten der Heeressanitätsinspektion nicht weiter berücksichtigt worden, möglicherweise auch aufgrund der laufenden Forschungsprojekte der SS. Mit diesen Projekten wurde Rostock allerdings offiziell und nach seiner eigenen Aussage erst im Mai 1943 auf der Tagung der Beratenden Chirurgen durch den Vortrag von Gebhardt und Fischer konfrontiert. Da ich die Geschehnisse der Tagung der Beratenden Chirurgen 1943 bereits dargelegt habe, möchte ich hier nur nochmals auf das Gespräch zwischen Brandt, Gebhardt und Rostock am Bahnhof verweisen, bei dem Gebhardt gegenüber den beiden ärztlichen Kollegen sehr offen die wahre Natur seiner Projekte und seiner Forschung dargelegt hatte.⁵⁹⁷ Rostock stellte sich während des Nürnberger Ärzteprozesses grundsätzlich als Unwissender und Ausgeschlossener die Sulfonamidforschung betreffend dar. Die Hinweise auf das persönliche Gespräch am Bahnhof konnten im Prozess selbst nicht verwendet werden, da es sich um Korrespondenzen der Angeklagten mit ihren Verteidigern handelte, die nicht Gegenstand der Verhandlungen werden konnten. Die Verteidigung wiederum betonte gegenüber dem Gericht, dass Rostock lediglich auf der Tagung 1943 von Sulfonamidexperimenten an Menschen erfuhr und ihn nur als Zuhörer des Vortrages von Gebhardt und Fischer aber keine besondere Schuld treffen könne.⁵⁹⁸ Alles in allem scheint die wissenschaftliche Arbeit mit Sulfonamiden aber nicht nur in Rostocks persönlichem Interesse gestanden zu haben, sondern bot Rostock auch die Möglichkeit seine Fachkenntnisse an geeigneter Stelle anzubieten, wie etwa in Straßburg bei Bickenbach die Lostversuche betreffend. Darüber hinaus wurde Rostock von Gebhardt persönlich über den Stand der Forschung informiert,

⁵⁹⁴ Hahn 2007, S. 175f.

⁵⁹⁵ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 01299f.

⁵⁹⁶ Siehe ebd.

⁵⁹⁷ Siehe ebd.

⁵⁹⁸ Siehe ebd., Blatt 07560f.

was den Schluss zulässt, dass er sich durchaus in einer Position befand, in der er über Menschenversuche unterrichtet werden konnte. Schließlich empfahl Rostock sogar dem Rüstungsministerium die Sulfonamidforschung als kriegswichtig, wodurch er den Projekten im letzten Jahr des Regimes Rückendeckung gab. Ohne Rostocks Interventionen am Ende des Krieges wären große Bereiche der Sulfonamidversuche eingefroren oder sogar beendet worden. Rostock hätte an dieser Stelle mit Sicherheit argumentiert, dass eine Weigerung von seiner Seite keine Wirkung erzielt hätte, da gewiss ein anderer Funktionär die Bedeutung der Sulfonamidversuche bestätigt hätte.⁵⁹⁹ Dies wäre jedoch insofern nicht korrekt, da sich Rostock 1944 bzw. 1945 in einer derart ranghohen Position im NS-Regime befand, dass die Entscheidung über die Kriegswichtigkeit nicht einfach an höhere Stellen hätte abgegeben werden können, da auch diese an seine fachliche Qualifikation und Entscheidung gebunden waren oder darauf zurückgegriffen hätten. Rostock war nun also zu dieser Fachinstanz geworden, die zwischen den einzelnen wissenschaftlichen Vorhaben von Wehrmacht, SS und Reichsinstituten vermittelte und gleichzeitig Entscheidungen in bestimmte Richtungen lenken konnte. Im vorhergehenden Abschnitt dieser Arbeit wurde ausgeführt, dass allein Rostocks Amt als auch seine anderweitigen Positionen ihm nicht diesen Einfluss hätten gewähren können, solche Entscheidungen wesentlich zu lancieren. Mit Blick auf die Institutionen und offiziellen Strukturen gilt diese Beschreibung auch weiterhin, doch wird hier die Wichtigkeit von Rostocks persönlichen Beziehungen und Netzwerken erst konkret.

Regenerationsversuche

Die Regenerationsversuche umfassten ein ebenfalls von der SS geleitetes Projekt zur Untersuchung der Heilungsmöglichkeiten bei Verletzungen von Knochen, Sehnen, Knorpel, Muskeln und Nerven. Diese Versuche erfolgten parallel zu den Sulfonamidversuchen und wurden ebenfalls unter der Leitung von Gebhardt durchgeführt. Im Fokus standen dabei die Knochenregenerations- wie Knochentransplantationsversuche, die auch im Konzentrationslager Ravensbrück stattfanden.⁶⁰⁰ Hauptaugenmerk lag auf der Transplantation von ganzen Knochen wie einer Scapula (Schulterblatt) von Häftlingen auf „deutsche Patienten“. Besonders Himmlers Leibarzt, Stabsarzt Stumpfegger, beschäftigte sich mit dem Versuch der „heterotopen Knochentransplantation“⁶⁰¹, bei der dieselbe Versuchsgruppe polnischer Frauen herangezogen

⁵⁹⁹ Die Vermutung basiert auf dem im Ärzteprozess dargestellten Grundtenor Rostocks, der sich stets Mühe gab seine eigene Position kleinzureden und Widerstand gegen Vorgesetzte als sinnlos und feige zu deklarieren.

⁶⁰⁰ Mitscherlich, Mielke 2003, S. 200f passim.

⁶⁰¹ Transplantation von Knochengewebe eines Gesunden auf einen Verletzten.

wurde wie bereits bei den Sulfonamidversuchen.⁶⁰² Neben dem Vortrag von Gebhardt und Fischer über Sulfonamide hatte Gebhardt auf der Tagung der Beratenden Chirurgen 1943 auch über Regenerationsversuche – nämlich zu „Ersatzoperationen bei Nervenlähmungen“ – referiert.⁶⁰³ Aufgrund dessen wurde Rostock auch von der Anklage mit diesen Projekten in Verbindung gebracht, wobei eine nähere Erläuterung oder Darlegung belastenden Materials jedoch ausblieb. Stumpfegger hatte seine Ergebnisse in einer medizinischen Fachzeitschrift veröffentlicht, die für Rostock als Chef des Amtes für Wissenschaft und Forschung von Bedeutung war. Rostock verstand seine Aufgabe unter Brandt, wie bereits beschrieben, nicht nur als „Archivar“ von Forschungsprojekten im Reich, sondern auch als Fachmann für medizinisch-wissenschaftliche Publikationen. Als solcher hatte er in besonderer Weise bereits an der Heeressanitätsinspektion gewirkt, als er die Entwicklungen der Medizin anhand von Fachtagungen und Zeitschriften nachvollzog, um hieraus Empfehlungen für die Truppe abzuleiten.⁶⁰⁴ Ob Rostock etwaige Schlüsse aus Stumpfeggers Fachbeitrag über die wahre Natur der Regenerationsversuche zog und ob er von Gebhardt, Stumpfegger oder Brandt hierüber ins Vertrauen gezogen worden war, wurde seitens der Anklage nicht weiter verfolgt. Durch die fehlende Auseinandersetzung mit Rostocks Mitwissen an den Regenerationsversuchen konnte die Verteidigung ein Mitwirken oder eine Mitschuld seitens Rostocks glaubhaft verneinen.⁶⁰⁵ Diese Thematik wurde im weiteren Verlauf des Prozesses auch nicht noch einmal aufgegriffen.

Versuche zur Trinkbarmachung von Meerwasser

Zu Beginn der 1940er Jahre fochten die Royal Airforce und die Luftwaffe über England die strategisch wichtige „Luftschlacht um England“. Selten befanden sich die Korridore, in denen Angreifer und Verteidiger aufeinandertrafen, direkt über dem britischen Festland, sondern erstreckten sich über den Ärmelkanal und den küstennahen Atlantik. Zeitgleich operierten Verbände der deutschen und englischen Marine in denselben Gewässern, um Nachschublinien zu stören und Blockaden zu errichten. Besonders der Luftwaffenführung wurde schnell bewusst, dass Schiffbrüchige und abgestürzte Piloten mit Hilfe ihrer Ausrüstung und Rettungsboote zwar über eine gewisse Zeit auf Rettung im Atlantikwasser ausharren konnten, der limitierende Faktor ihres Durchhaltevermögens allerdings in der mangelnden Verfügbarkeit von Trinkwasser lag.⁶⁰⁶ Nachdem die Luftwaffe verschiedene Möglichkeiten der Trinkbarmachung von Meerwasser

⁶⁰² Mitscherlich, Mielke 2003, S. 201 und Hahn 2007, S. 463.

⁶⁰³ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 07561.

⁶⁰⁴ Vgl. Kapitel zu Rostock als Beratender Chirurg in Teil III.

⁶⁰⁵ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 07561.

⁶⁰⁶ Mitscherlich, Mielke 2003, S. 94.

untersucht hatte, trat Stabsarzt Hermann Becker-Freyseng an seinen Vorgesetzten Prof. Schröder, den Chef des Luftwaffen Sanitätsdienstes, heran und bat diesen, bei Himmler Unterstützung für einen Menschenversuch zu erhalten. Schröder ersuchte Himmler um die Möglichkeit, Laboratorien und Häftlinge im Konzentrationslager Dachau für Becker-Freysengs Versuche „nutzen“ zu dürfen, was ihm von Himmler über Grawitz 1944 auch genehmigt wurde.⁶⁰⁷ Diese Versuche wurden an insgesamt 44 Häftlingen, überwiegend Sinti und Roma, durch den beauftragten Mediziner Prof. Beiglböck durchgeführt.⁶⁰⁸ Die Klärung der „Mitschuld“ oder des „Mitwissens“ Rostocks und seines Amtes für Wissenschaft und Forschung wird in diesem Falle durch die komplizierten Zuständigkeitsverhältnisse der einzelnen Teilstreitkräfte und ihrer Sanitätsinspektionen untereinander erschwert. Betrachtet man den oben geschilderten Ablauf der Initiierung und Genehmigung des Projektes, so fallen viele Parallelen zu anderen Menschenversuchen auf: Es traten Mediziner an die SS-Führung mit einer Idee heran, die in ihrer Umsetzung dann auch von der SS unterstützt und koordiniert wurde. Die Einbindung von Wehrmachtsteilen wurde mitunter übergangen. Sowohl die Verteidigung Rostocks als auch die Angeklagten argumentierten während des Nürnberger Ärzteprozesses, dass in diesem speziellen Falle der Meerwasserversuche andere Zuständigkeiten und Mechanismen gegriffen hätten. Der Chef des Luftwaffen Sanitätsdienstes Schröder hatte nämlich den Auftrag zur Durchführung der Menschenversuche an eine ihm direkt unterstellte Abteilung weitergegeben. Somit handelte es sich um eine luftwaffeninterne Angelegenheit und um keinen offiziellen Forschungsauftrag.⁶⁰⁹ Deshalb hätte Rostock also auch nicht über diesen Menschenversuch informiert werden müssen. Dies hätte allerdings seinem Auftrag zur umfassenden Koordinierung von Forschung im Reich widersprochen. Schröder erklärte, dass Rostock deshalb trotzdem einen Abzug der grundlegenden Charakteristika der Meerwasserversuche betreffend, für seine Kartei erhalten habe. Dieser Abzug habe jedoch weder Angaben zu Ort noch zu Art und Weise der Versuche enthalten.⁶¹⁰ Da Rostocks Forschungskartei für das Nürnberger Gericht nicht einzusehen war, bleibt der Wahrheitsgehalt dieser Aussage unklar. Becker-Freyseng, der Initiator des Menschenversuches, betrachtete in seiner Aussage die Problematik der Zuständigkeiten aus einem interessanten Blickwinkel. Für ihn sei Rostock „in Wissenschaft und Forschung maßgeblich wohl die einflussreichste Person in Deutschland gewesen“, weshalb dieser detailliert über die Versuche der Luftwaffe hätte Bescheid wissen müssen.⁶¹¹ Rostock selbst blieb im direkten Verhör zu den Meerwasserversuchen viele

⁶⁰⁷ Mitscherlich, Mielke 2003, S. 101-105.

⁶⁰⁸ Siehe ebd., S. 110.

⁶⁰⁹ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 07529 und 03494.

⁶¹⁰ Siehe ebd., Blatt 07618.

⁶¹¹ Siehe ebd., Blatt 07529.

Antworten schuldig, da er behauptete, sich schlichtweg nicht mehr entsinnen zu können, ob etwaige Unterlagen zu diesen Versuchen in seinem Amt bearbeitet wurden.⁶¹² Dass Kartebeiträge zur Luftwaffenforschung in Rostocks Amt bearbeitet wurden ist jedoch hoch wahrscheinlich. Rostock selbst zog sich ferner hinter den oben bereits erklärten Umstand zurück, dass es sich bei diesen Versuchen schließlich um Luftwaffeninterna gehandelt habe und er über solche Aktivitäten grundsätzlich nicht informiert wurde.⁶¹³ In der Abhandlung zum Amt Rostock habe ich bereits deutlich gemacht, dass Rostock über Handloser Verbindungen zu sämtlichen Wehrmachtsteilen, auch zur Luftwaffe, unterhielt.

Obwohl Schröder als auch Becker-Freyseng ihre Aussagen vor Gericht ständig revidierten, umdeuteten und einander anzupassen versuchten, zeigen sich viele Widersprüche, die während des Prozesses nicht aufgeklärt werden konnten. Da das Material der Anklage vor allem Schröder, Becker-Freyseng und Beiglböck belastete, konnte Rostocks Verteidigung recht leicht ihren Mandanten entlasten. Besonders der Umstand, dass Rostock bei keiner der protokollierten Vor- als auch Nachbesprechungen der Meerwasserversuche persönlich zugegen war, darüber hinaus auch keine Anregungen oder Aufträge zu diesen Projekten erteilt hatte und dies glaubhaft festgestellt werden konnte, spielte der Verteidigung in die Hände.⁶¹⁴

Abschließend ist festzuhalten, dass Rostock wohl nur über beschränktes Wissen die Durchführung der Meerwasserversuche betreffend verfügte, er allerdings dennoch über diese in seiner Tätigkeit als Chef des Amtes für Wissenschaft und Forschung unterrichtet worden war und sich mit Brandt darüber austauschte.⁶¹⁵ Ein persönliches Interesse an diesem eher internistischen Metier vermag ich auf Seiten Rostocks nicht zu erkennen. Hervorzuheben ist aber, dass Rostock sogar außerhalb seines direkten Einflussgebietes in der universitären Forschung und der Wehrmacht als „einflussreichste Person“ in Fragen der Wissenschaftskoordination gesehen wurde. Auch unabhängig von der Person Brandt.

Versuche über epidemische Gelbsucht

Im Verlauf des Feldzuges gegen die Sowjetunion erlitten Großteile der deutschen Verbände herbe Ausfälle durch Infektionen mit Hepatitis A. Besonders in den südlichen Frontabschnitten häuften sich Ausfallraten bis zu 60% über mehrere Wochen. Insbesondere dem Heer wurde klar, dass trotz günstiger Prognose der Hepatitis die Kampfkraft in den betroffenen Kompanien immens

⁶¹² Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03334.

⁶¹³ Siehe ebd., Blatt 03334.

⁶¹⁴ Siehe ebd., Blatt 07563f.

⁶¹⁵ Klee 1997, S. 253.

geschwächt wurde.⁶¹⁶ Mit zunehmender Dauer des Feldzuges wuchs auch die Anzahl der Erkrankten. Die Wehrmacht war aufgrund der desolaten Lage der eigenen Verbände im Verlauf des Krieges nicht mehr in der Lage die ausgefallenen Truppenteile zu kompensieren. Prof. Gutzeit, Internist bei der Heeressanitätsinspektion, und Stabsarzt Dr. Dohmen wurden deshalb mit der Erforschung klinischer und mikrobiologischer Aspekte der Hepatitis betraut.⁶¹⁷ Dohmen untersuchte das für die Hepatitis verantwortliche Virus im Robert-Koch-Institut, Gutzeit wiederum beschäftigte sich mit den sanitätsdienstlichen Berichten von der Front in seiner Klinik in Breslau.⁶¹⁸ Die bis Sommer 1943 recht zurückhaltend betriebene Forschung über die Hepatitis wurde durch eine Intervention Brandts bei Grawitz intensiviert. Brandt setzte sich nämlich dafür ein, die klinischen Behandlungsmöglichkeiten und etwaige prophylaktische Maßnahmen im Menschenversuch zu testen.⁶¹⁹ 1944 wurden auf Betreiben von Generalarzt Schreiber mehrere Tagungen abgehalten, in denen sich verschiedene Ärzte zu dieser Thematik äußerten und Vorschläge zu konkreten Maßnahmen unterbreiten konnten. Sowohl Prof. Haagen aus Straßburg als auch Mrugowsky aus Berlin versuchten große Menschenversuchsreihen anzuregen und Genehmigungen für deren Umsetzung zu erhalten.⁶²⁰ Die Verteidigung Rostocks betonte, dass Rostock in der Phase der Genehmigung und Vorbereitung von Hepatitisversuchen am Menschen als Beratender Chirurg bei der Heeressanitätsinspektion tätig war und deshalb diese gesamte Thematik nicht in seinen Arbeitsbereich gefallen wäre.⁶²¹ Diese Aussage ist insofern falsch, als gerade die hohe Rate an Infektionen durch Schmierinfektionen und schlechte hygienische Bedingungen in den Lazaretten von hohem Interesse für Rostocks Arbeit als Beratender Chirurg der Wehrmacht war. Rostocks Interesse an der Behandlung und Prophylaxe der Hepatitis musste demnach aus fachlicher Sicht deutlich größer sein als das Brandts, obgleich dieser bei Grawitz die Menschenversuche angeregt hatte. Im Prozess behauptete Rostock, weder von der Korrespondenz zwischen Brandt und Grawitz noch von der Hepatitisforschung an sich gewusst zu haben.⁶²² Rostock hatte allerdings über die Jahre hinweg guten Kontakt zu Haagen in Straßburg, da beide im ständigen Briefwechsel standen. Besonders belastend wurde dieser Briefverkehr für Rostock in den Fragen der Fleckfieberforschung, auf die ich unten noch eingehen möchte. Ob sich Haagen und Rostock über die Hepatitisforschung austauschten, kann ich nicht belegen. Rostocks Aussage allerdings, er sei über die Hepatitisforschung nicht informiert gewesen und habe lediglich durch

⁶¹⁶ Mitscherlich, Mielke 2003, S. 165f und S. 167f.

⁶¹⁷ Siehe ebd., S. 165f.

⁶¹⁸ Siehe ebd., S. 166.

⁶¹⁹ Siehe ebd., S. 167.

⁶²⁰ Siehe ebd., S. 169f.

⁶²¹ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 07565.

⁶²² Siehe ebd., Blatt 07624.

die Akten der Nürnberger Prozesse darüber erfahren, halte ich für unglaubwürdig.⁶²³ Es steht nämlich zweifelsfrei fest, dass Rostock über die Hepatitisforschung sehr wohl unterrichtet worden war, da sie als „kriegsentscheidend“ im Spätsommer 1944 bezeichnet wurde und Rostock an dieser Festlegung wesentlich beteiligt war. Ohne Aufnahme in die Forschungskartei im Amt für Wissenschaft und Forschung wurden kriegsentscheidende Projekte nicht realisiert. Hierdurch wird klar, dass auch die Hepatitisprojekte in der Kartei in Rostocks Dienststelle vermerkt gewesen sein mussten. Darüber hinaus hatte Rudolf Brandt im Vorfeld des Prozesses Rostock beschuldigt, über die Dimensionen der geplanten und erfolgten Hepatitisversuche informiert gewesen zu sein.⁶²⁴ Obwohl R. Brandt diese Aussage im Prozess aufgrund fehlender Beweise widerrief, gehe ich davon aus, dass Rostock durchaus wusste, in welche fragwürdige Richtung sich die Hepatitisforschung entwickelt hatte. Das Anklagematerial, das gegen Rostock vorgelegt werden konnte, war vor allem auf Briefverkehr und Protokolle beschränkt, wodurch sich gegen Rostock keine prozessrelevanten Belastungen ergaben. Meiner Meinung nach wurde Rostocks offenkundige Falschaussage auf Grund der Komplexität der Anklagepunkte nicht weiter ausführlich verhandelt und ging unter dem vielen Taktieren und Manövrieren der Angeklagten unter.

Fleckfieberforschung

Das Fleckfieber, das auch als „Kriegspest“ bekannt wurde, wird besonders unter hygienisch schlechten Bedingungen von Läusen, Flöhen und anderen Vektoren übertragen. Gerade in den Fronteinheiten des Ostens wurde das Fleckfieber schnell zum Problem und erweckte das Interesse zuständiger Stellen, die sich mit Hygienemaßnahmen im Feld beschäftigten. Am 29. Dezember 1941 stellte ein Gremium aus hochrangigen Mitgliedern des Heeressanitätsdienstes, der SS, des Robert-Koch-Institutes, des Innenministeriums und des Reichsgesundheitsamtes fest, dass der Tierversuch nicht ausreichte, um die Wirkung von Impfstoffen am Menschen beurteilen zu können.⁶²⁵ Daraufhin wurde veranlasst, dass Fleckfiebersversuche an Menschen im Konzentrationslager Buchenwald unter der Leitung des Arztes Ding-Schuler durchgeführt werden sollten. Dort wurden unter anderem von Joachim Mrugowsky in Versuchsreihen verschiedene Impfstoffe getestet, die hauptsächlich in betroffenen SS-Einheiten flächendeckend zum Einsatz kommen sollten. Im Verlauf des Jahres 1943 wurden mit Unterstützung des Reichsforschungsrates weitere

⁶²³ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 07624.

⁶²⁴ Siehe ebd., Blatt 01303 und 01307.

⁶²⁵ Werther 2004, S. 109.

Menschenversuche in Natzweiler unter Haagen initiiert.⁶²⁶ Diese sollten zu einem zentralen Bestandteil der Anklage gegen Rostock werden.⁶²⁷ Ich möchte an dieser Stelle anmerken, dass ich keine Verbindungen zwischen Rostock und Ding-Schuler in Buchenwald finden konnte, da zu Beginn der Menschenversuche Rostocks Aufgaben noch nicht die Koordination der medizinischen Wissenschaft umfassten, sondern sich auf seine Tätigkeiten als Beratender Chirurg und Chefarzt der Klinik in der Ziegelstraße beschränkten.⁶²⁸ Es fällt auf, dass zum wiederholten Male zentrale Figuren wie Conti, Brandt und Handloser in die genauen Vorgänge der Forschungen in Thüringen eingeweiht waren, es auch zu Absprachen zwischen diesen Personen kam, Rostock offiziell jedoch keine Rolle gespielt haben sollte.⁶²⁹ Betrachtet man dieses „Quartett“, das sich im Verlauf des Krieges mit Brandt als zentraler Figur herauskristallisierte, so verwundert es mich, dass Conti und Handloser immer tief in die Menschenversuche verstrickt waren und Rostock in diesem Kreis jedoch nie etwas davon erfahren haben soll.⁶³⁰ Rudolf Brandt wiederum unterstellte Rostock erneut, ebenfalls über das umfangreiche Wissen der Anderen verfügt zu haben, zog seine Behauptungen im Prozess aber wieder einmal zurück.⁶³¹ Wendet man sich nun den Fleckfieberversuchen in Natzweiler zu, so ergibt sich ein noch diffuseres Bild von Rostocks Mitwissen und von einem möglichen Mitwirken. Während des Prozesses musste sich Rostock sehr bemühen, viele Anschuldigungen in Bezug auf die Fleckfieberversuche abzuwehren und zu entkräften. Haagens Sekretärin Frl. Eyer sagte zum Beispiel aus, dass Rostock fortlaufend sowohl fernmündlich als auch schriftlich mit Haagen in Kontakt über die Fleckfieberversuche stand und er als Vertreter des Reichsforschungsrates auch offizielle Unterstützung für diese Projekte zugesichert hatte.⁶³² Diese finanzielle Unterstützung wurde Haagen 1944 auch gewährt.⁶³³ Rostock versuchte die Anschuldigungen damit zu entkräften, dass Frl. Eyer ihn wohl mit Sauerbruch verwechselt habe, der als Fachspartenleiter im Reichsforschungsrat für Allgemeine Medizin mit Haagen über Menschenversuche korrespondiert habe. Er selbst könne sich nicht an solche Briefwechsel oder Telefonate mit seinem Kollegen in Natzweiler entsinnen.⁶³⁴ Rostock gab allerdings zu, dass er über die Fleckfieberforschung grundsätzlich Kenntnis hatte, da sie in den Berichten des

⁶²⁶ Werther 2004, S. 118f und 154f.

⁶²⁷ Mitscherlich, Mielke 2003, S. 118f und Bruns 2009.

⁶²⁸ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 07566f. Zur genaueren Betrachtung der Versuche unter Ding-Schuler siehe Werther 2004, S. 114.

⁶²⁹ Siehe ebd., Blatt 07567f.

⁶³⁰ Siehe ebd., Blatt 01259, Vgl. Rostocks Darstellungen der wichtigsten Figuren mit Brandt im Zentrum der Koordination des Gesundheitswesens.

⁶³¹ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 07565f passim und 01307.

⁶³² Siehe ebd., Blatt 01296.

⁶³³ Werther 2004 S. 159.

⁶³⁴ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 01296.

Reichsforschungsrates und seiner Dienststelle sehr wohl vermerkt waren.⁶³⁵ Ferner gab er zu, mit Haagen als Wissenschaftler korrespondiert zu haben, da er von diesem Vorschläge einholen wollte, um gegen eine befürchtete Grippeepidemie im Frühjahr 1945 vorgehen zu können.⁶³⁶ Rostock behauptete aber über den gesamten Zeitraum der Aufarbeitung der Fleckfieberversuche hinweg, von deren verbrecherischer Art nichts gewusst zu haben. Das Gericht prüfte an dieser Stelle intensiv, ob Rostock nicht doch auf Grund seiner wissenschaftlichen Expertise in den Berichten Haagens den wahren Charakter der Experimente hätte erkennen können. Aus meiner Sicht enthielten die Berichte Haagens durchaus deutliche Hinweise, dass Experimente an Menschen durchgeführt wurden.⁶³⁷ Da Rostock allerdings im Prozess selbst zugab, dass er Impfexperimente grundsätzlich befürwortete, wird er damals trotz möglicher Zweifel an der Gesetzmäßigkeit der Versuche Haagens über deren eigentlichen Charakter hinweggesehen haben.⁶³⁸

Die Fleckfieberversuche wiederum, die an mehreren hundert Häftlingen des Konzentrationslagersystems durchgeführt wurden, endeten erst durch den Einmarsch alliierter Truppen und durch die Befreiung der Lager. Rostock wusste von den Fleckfieberversuchen, er stand in engem Kontakt mit den Verantwortlichen dieser Versuche wie Brandt, Conti und Handloser. Ferner hatte Rostock dienstlich im Reichsforschungsrat zu tun und stufte auch die Fleckfieberforschung als „kriegsentscheidend“ ein. Der von verschiedenen Verteidigern gern herangezogene „Führerbefehl zur Geheimhaltung“ scheint mir im Fall der Fleckfieberforschung nicht zu greifen. Da sich Conti, Brandt und Handloser über die Fleckfieberversuche austauschten und sogar Sauerbruch mit Haagen darüber korrespondierte, ist es nicht nachvollziehbar, Rostock und seine Dienststelle hiervon auszuschließen. Rostock hätte keinen Grund gehabt, Haagens Fleckfieberforschung als „kriegsentscheidend“ zu bezeichnen, wenn er über deren Bedeutung und Ausmaß nicht informiert gewesen wäre. Rostocks dienstliche als auch private Beziehung zu Brandt ermöglichte es ihm, sich im Prozess von jedem offiziellen Mitwissen zu distanzieren. In der Initiierung von Forschungsprojekten seitens verschiedener Institute im Reich wird es oftmals ausgereicht haben, mit Brandt zu korrespondieren und Detailfragen mit diesem abzusprechen. Rostock wurde erst danach durch Brandt mündlich informiert und konnte das weitere Prozedere über seine Dienststelle oder persönliche Kontakte festlegen. Nicht belangt worden zu sein, verdankt Rostock also dem Umstand, im Rücken Brandts stehend, nicht zwingend offizieller und erster Ansprechpartner in den entscheidenden Fragen der Menschenversuche gewesen zu sein. Er

⁶³⁵ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03336 und 07570.

⁶³⁶ Siehe ebd., Blatt 03336.

⁶³⁷ Siehe ebd., Blatt 07570.

⁶³⁸ Siehe ebd., Blatt 03398.

war aber mit Sicherheit ein bürokratischer „Exekutor“ von Projekten, an denen Brandt und Rostock selbst Interesse hatten.

Biologischer Krieg und Polygalversuche

Die chemische- als auch biologische Kriegsführung stellte für das Dritte Reich und seine Führung ein überaus heikles Thema dar. Man ging davon aus, dass bei einem Einsatz mit Biowaffen seitens der deutschen Streitkräfte die Alliierten genötigt wären, ihrerseits derartige Waffen einzusetzen. Von höchster Parteinstanz sollte dies jedoch verhindert werden, weshalb nachgeordnete Stellen der Streitkräfte wie Generaloberstabsarzt Handloser davon unterrichtet wurden, von jedweder Forschung im Bereich der Biowaffen abzusehen.⁶³⁹

Lediglich Kurt Blome, ein überzeugter nationalsozialistischer Arzt, erhielt mit seiner Arbeitsgruppe „Blitzableiter“ den Auftrag, niederschwellige Grundlagenforschung im Bereich der biologischen Kriegsführung zu betreiben. Diese blieb jedoch in frühen Stadien bereits stecken. Blome trat deshalb im Frühjahr 1943 an verschiedene Vertreter der Heeressanitätsinspektion heran und besprach mit Handloser, Rostock und einigen Veterinären ein mögliches intensiveres Vorgehen.⁶⁴⁰ Blome wäre hierfür durch Reichsfeldmarschall Göring ermächtigt worden.⁶⁴¹ Der Titel des „Reichsfeldmarschalles“ zeichnete Göring zwar formal als „obersten Soldaten Deutschlands“ aus, blieb jedoch vielmehr repräsentativer Art, weshalb Göring auf nachgeordnete Wehrmachtsstellen keinen direkten Einfluss nehmen konnte. Handloser, Rostock und der Beratende Veterinär Richter bezogen sich in der Besprechung mit Blome auf Görings Befehlsbefugnisse und machten Blome deutlich, dass bisher keine Weisungen bestünden, die ihnen die intensive Forschung auf dem Bereich der Biowaffen erlauben würden.⁶⁴² Göring habe schlichtweg nicht die Autorität, solche Forschung zu initiieren oder zu planen. Die im Nürnberger Ärzteprozess protokollierten Aussagen der Teilnehmer dieser Besprechung enthalten einhellig die Behauptung, dass das Thema der Biowaffen in dieser Sitzung recht zügig beendet worden wäre und es zu keinen weiteren Beschlüssen gekommen sei.⁶⁴³ Ob diese Angaben tatsächlich der Wahrheit entsprechen, vermag ich nicht eindeutig zu beurteilen, allerdings ergaben meine Nachforschungen keine intensivere Auseinandersetzung Rostocks mit Biowaffenforschung oder dem Projekt „Blitzableiter“ an sich. Die Thematisierung eines derart geheim gehaltenen Projekts in diesem Kreis beweist jedoch deutlich, dass Rostock von Behörden, militärischen Institutionen

⁶³⁹ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03332.

⁶⁴⁰ Siehe ebd.

⁶⁴¹ Siehe ebd.

⁶⁴² Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03332.

⁶⁴³ Siehe ebd., Blatt 07591f.

oder Parteiorganisationen in bedeutende Absprachen einbezogen wurde. Darüber hinaus hatten nur wenige Instanzen bzw. Personen die Möglichkeit einen dezidierten Auftrag aus dem engsten Umfeld Hitlers abzulehnen. Das in einschlägiger Literatur oftmals erwähnte Wirken Rostocks als Schatten hinter Brandt ohne eigene Machtbasis wird auch hier in Frage gestellt.

Wesentlich weniger brisant als die Biowaffenforschung stellten sich die von Sievers in Dachau durchgeführten Experimente mit Polygal, einem auf Pektin basierenden Hämostyptikum, dar.⁶⁴⁴ Rostock erfuhr 1944 durch die „Medizinische Wochenzeitschrift“ über die Fortschritte in Bezug auf neue Möglichkeiten der Blutstillung, die die bisherigen, für Rostock als unzureichend erscheinenden Substanzen, ablösen sollten. Rostock bat den Autor des Artikels um die Übersendung einiger Proben. Der Autor leitete diese Anfrage wiederum an Sievers in Dachau weiter.⁶⁴⁵ Rostock konnte sich nach eigener Aussage jedoch nicht mehr erinnern, ob er tatsächlich einige Proben aus Dachau erhalten habe. Mit Polygal selbst habe er sich aufgrund des Kriegsverlaufes jedoch nicht mehr weiter beschäftigen können. Sievers vermerkte Rostocks Anfrage in seinem Tagebuch, welches auch genaue Ausführungen zu den Malariaexperimenten enthielt. Sievers verstand Rostocks Anfrage als Interessenbekundung von höchster Instanz, namentlich von Karl Brandt, weshalb er der Bitte Rostocks besondere Bedeutung beimaß. Diese Interpretation Sievers traf jedoch nicht zu, da dieses unterstellte Interesse an Polygal vor allem bei Brandt nicht gegeben war. Unabhängig davon ist zu erwähnen, dass unter dem Artikel in der „Medizinischen Wochenzeitschrift“ der Ursprung des Polygals vermerkt wurde: „Dachau 3K“.⁶⁴⁶ Diese Bezeichnung ist gleichbedeutend mit der Baracke, in der die Malariaexperimente im Konzentrationslager Dachau durchgeführt worden waren. Rostock wusste bei seiner Anfrage also um den Ursprung der von ihm angeforderten Proben, wobei er – wie so oft – diesen Umstand ignorierte.

Rostock und seine Tätigkeiten im Nationalsozialismus

Rostocks Anwalt Dr. Pribilla musste in seinem Plädoyer neben den Ausführungen zu den einzelnen Menschenversuchen und menschenverachtenden Projekten des NS-Regimes auch zu Rostocks Tätigkeiten im Dritten Reich Stellung nehmen. Ich möchte an dieser Stelle auf den dritten Teil dieser Dissertation verweisen, in dem ich die einzelnen Funktionen Rostocks dargestellt und beurteilt habe.

⁶⁴⁴ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03333.

⁶⁴⁵ Siehe ebd.

⁶⁴⁶ Siehe ebd., Blatt 07572f.

3.2 Rostock – Brandts Mentor, Brandts Freund, Brandts Partner

Rostock und Brandt hatten zum Zeitpunkt des Prozesses fast 20 Jahre ihrer beider Leben nebeneinander gestaltet und sich maßgeblich gegenseitig beeinflusst (Abb.10). Während Rostock in Bochum noch Brandts ärztlicher Mentor war und diesen im chirurgischen Tagesgeschäft anleitete, vermochte Brandt in Berlin seine ersten eigenen Visionen in die gemeinsame Arbeit einzuflechten. Von dem neuen Regime ab 1933 gestützt, bestand für Brandt die erste Aufgabe in der Ausarbeitung eines eigenen Konzeptes zur Neugestaltung der Universitätskliniken und der chirurgischen Klinik in der Ziegelstraße.⁶⁴⁷ Hierbei konnte sich Brandt auf den Rat Rostocks verlassen und bezog letzteren bei seinen Überlegungen oftmals mit ein.⁶⁴⁸ Diese Aufgabe und andere politischer und organisatorischer Art nahmen während seines Aufstieges innerhalb des NS-Staates zu Ungunsten von Brandts ärztlicher Tätigkeit immer größeren Raum ein. Da er sich darüber im Klaren war, dass seine Karriere in Staat und Partei auch zwingend an eine akademische Laufbahn geknüpft war, musste Rostock seinem Assistenten bei der Umsetzung von Forschungsvorhaben entscheidend unter die Arme greifen. Aus eigener Kraft fielen Brandt Planung und Durchführung solcher Forschungsvorhaben schwer.⁶⁴⁹

Ab 1940 wurden die ärztlichen Tätigkeiten Brandts zunehmend auf ein Minimum reduziert, wobei er gegenüber Rostock dahingehend auch mehrmals sein Bedauern äußerte. Grundsätzlich konnte sich Brandt jedoch darauf verlassen, dass Rostock ihm stets ein offenes Ohr schenkte. Dass Brandt über die gegen Ende seiner Karriere mit der Parteiführung wachsenden Probleme offen mit Rostock kommunizierte, sehe ich als besonderen Ausdruck ihrer engen Freundschaft. Eine solche Offenheit war nämlich in einer totalitären Diktatur sehr ungewöhnlich. Brandt hatte sich schließlich mit Bormann, Lammers, Conti und anderen zusehends Feinde gemacht und erlaubte sich sogar Hitler mit seiner Meinung entgegenzutreten. Gerade solche Auseinandersetzungen besprach Brandt mit seinem Vertrauten Rostock.⁶⁵⁰ Laut Schmidt ist der „Zweite Erlass des Führers über das Sanitäts- und Gesundheitswesen“ so zu verstehen, dass Brandt damit die Erlaubnis bekam, die Forschung im Dritten Reich unter der Führung von Reichsgesundheitsführer Conti abzuziehen und unter seine persönliche Aufsicht zu stellen. Dieser interne Machtkampf schien jedoch auf Seiten Brandts nur mäßig von Erfolg gekrönt gewesen zu sein, da Rostocks Amt für Wissenschaft und Forschung nie die vollständige Dienstfähigkeit erlangte, sondern relativ

⁶⁴⁷ Schmidt 2009, S. 156f.

⁶⁴⁸ Siehe ebd., S. 445f.

⁶⁴⁹ Siehe ebd., S. 75.

⁶⁵⁰ Siehe ebd., S. 502f.

ineffizient blieb und so weiterhin medizinische Forschung an Brandt vorbei betrieben werden konnte. Allerdings schien Brandt sich in Bezug auf die chemische Kampfführung und die dahingehend betriebenen Unternehmungen gegen Conti durchgesetzt zu haben, da er die Projekte unter seiner Führung vereinen konnte. Schmidt geht in diesem Zusammenhang davon aus, dass Brandt Rostock über sein besonderes Interesse an der chemischen Kriegsführung sowie über die „Aktion Brandt“⁶⁵¹ umfänglich informiert habe. Ich halte mich an dieser Stelle mit einer so dezidierten Aussage zurück, da ich auf Basis meiner Quellenlage das Ausmaß des Informationsflusses zwischen Brandt und Rostock nicht als derart klar beschreiben möchte. Dennoch sprechen viele Indizien dafür, dass sich Brandt und Rostock in der Phase der dezentralen Euthanasie miteinander austauschten. Brandt organisierte seine Aufgaben von seinem Büro in der Ziegelstraße aus, das neben Rostocks Diensträumen auf demselben Flur lag.⁶⁵² Darüber hinaus überantwortete Brandt seinem Freund Rostock Teilaufgaben, die auch im Zusammenhang mit Brandts Koordination der Krankentötungen standen. Rostock entlastete Brandt hierbei, da er sich um Teilaspekte wie Medikamentenplanung und humanmedizinische Lehre kümmerte. Als Generalarzt hatte Rostock in der überwiegend zivilmilitärisch organisierten dezentralen Euthanasie einen weitaus besseren Überblick als Brandt. Er wusste um die sanitätsdienstlichen Notwendigkeiten im rückwärtigen Raum und um die Versorgungssituation von verwundeten Soldaten in Deutschland. Es erscheint wenig plausibel, dass Rostock über die Krankentötungen nicht zumindest informiert war. Während des Nürnberger Ärzteprozesses kamen diese allerdings nicht zur Sprache, da das Ausmaß der Maßnahmen zu diesem Zeitpunkt noch nicht greifbar war. Tatsächlich gestaltet sich auch heute die Aufarbeitung der dezentralen Euthanasie aufgrund ihres regionalisierten Charakters weiterhin schwierig.⁶⁵³ Dies gilt damit auch für die klare Einordnung von Rostocks Person in deren Koordination und Organisation im Umfeld Brandts.

Ich stimme den Ausführungen Schmidts zu, dass Rostock Brandt allerdings „rückhaltlos unterstützte“ und mit Sicherheit über verschiedene Projekte mit ihm debattiert haben wird. Meine oben dargelegten Ausführungen in Bezug auf die Lostversuche bestätigen, dass sich Rostock und Brandt tatsächlich über Bickenbachs Versuchsanordnungen ausgetauscht hatten, um diesen finanziell und materiell unterstützen zu können. Ich gebe zu bedenken, dass Rostock zu jedem Zeitpunkt der Freundschaft als Chirurg in Theorie und Praxis Brandt überlegen war, da er auf einen weitaus umfangreicheren Erfahrungsschatz zurückgreifen konnte als der junge Brandt. Schon aus

⁶⁵¹ Inoffizielle, regionalisierte und lokale Durchführung von Krankentötungen zur Kapazitätsschaffung in Heilanstalten für verwundete Soldaten von den Fronten.

⁶⁵² Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 03376.

⁶⁵³ Vgl. zu den Ausführungen über die dezentrale Euthanasie auch Klee 2010.

diesem Grunde wird Rostock in Bezug auf medizinische Sachfragen stets der erste Ansprechpartner Brandts gewesen sein und dies auch in Bezug auf fragwürdige Forschungsprojekte. Ferner ermöglichte Rostocks Position als Chefarzt der Klinik in der Ziegelstraße und als anerkannter Professor an der Friedrich-Wilhelms-Universität, dass Brandt seine politischen Ambitionen verfolgen konnte und sich dennoch stets auf eine sichere Anstellung als Chirurg bzw. Oberarzt in der Ziegelstraße verlassen konnte. Schmidt sieht in Rostock ein bedeutsames Mittel zur Durchsetzung von Brandts Ambitionen, besonders in Bezug auf sein Bestreben, neben Contis Behörden einen eigenen Apparat aufzubauen. Ich hingegen sehe in Rostock vielmehr einen Partner Brandts, der zwar von dessen politischem Einfluss immens zu profitieren wusste, aber seinerseits den jüngeren Brandt mit eigenen Mitteln und vor allem mit seinem Wissen zu unterstützen vermochte. Die beiden arbeiteten somit Hand in Hand und räumlich, wie bereits erwähnt, eng nebeneinander. Der stete Austausch über das aktuelle Tagesgeschäft war also durchweg gegeben. Es bleibt an dieser Stelle zu konstatieren, dass aus meiner Perspektive beide Ärzte in fast demselben Maß voneinander profitieren konnten. Zweifelsohne war Brandt der politisch aktivere Part, doch Rostock als „Vati“ vermochte es gut, ihn auf seinem Weg zu stützen und zu begleiten.⁶⁵⁴ Resümierend zeichnete sich das Verhältnis der beiden Männer also nicht durch ein Unterstellungsverhältnis aus, sondern vielmehr durch eine fruchtbare Partnerschaft. Diese Partnerschaft reichte weit in den Nürnberger Ärzteprozess hinein, als deutlich wurde, dass sich Brandt einer erdrückenden Beweislast zu stellen hatte. Mitwisserschaft und Unterstützung der Menschenversuche von Seiten Rostocks wurden von Brandt verneint. Zudem lud er Beschuldigungen gegen Rostock – wie bei den Sulfonamidversuchen und der chemischen Kriegsführung – auf sich und entlastete seinen Mentor dadurch zusätzlich. Meines Erachtens zog Rudolf Brandt seine belastenden Aussagen gegen Rostock im Prozess so oft zurück, weil Karl Brandt sich stets schützend vor Rostock stellte. Dessen Freispruch wurde durch Brandts Prozessverhalten somit erst ermöglicht.

⁶⁵⁴ Brandts Spitzname für seinen Mentor Rostock, Vgl. Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 02921, Briefe zwischen Brandt und Rostock.

3.3 Rostock und Pribilla – die Prozessstrategie

„Ich habe das denkbar reinste Gewissen, und niemand, am wenigsten die Berliner Fakultät, braucht sich meiner zu schämen. Das können Sie ruhig jedem sagen, der es wissen will. Vielleicht wäre es noch besser, es denen zu sagen, die es nicht wissen wollen. Aber gegen Böswilligkeit und auch gegen Feigheit ist nichts zu machen. Da hilft nur eine einzige Therapie. Der Erfolg. – Rostock gibt sich kämpferisch in einem Brief an Frl. Dieterici am 31. Januar 1947.

Neben Ebbinghaus' Untersuchungen werfe auch ich einen Blick auf die Prozessstrategie von Rostock und dessen Anwalt Pribilla, wobei ich mich besonders auf Rostocks Persönlichkeit, auf die Verteidigungstaktik, auf Befürchtungen bezüglich des Prozesses und auf die Beziehung der beiden konzentriere. Bei der Gesamtbetrachtung des Prozesses rückt die Verteidigung gegenüber der Anklage in den Vordergrund. Die Anklagevertretung befand sich nach wenigen Wochen der Beweismittelerhebung und Zeugenvernehmung in der Defensive. Der Verteidigung gelang es das Verfahren durch verschiedene Affidavits bzw. eidesstattliche Erklärungen, die sich oft widersprachen, zu erschweren und schließlich die Initiative zu gewinnen.⁶⁵⁵

Hans Pribilla war im Grunde kein erprobter Strafverteidiger, sondern ein Wirtschaftsjurist, der in dem Fall Rostock eine besondere Herausforderung erkannte und für seine Karriere zu nutzen wusste.⁶⁵⁶ Ferner erkenne ich in der Gesamtschau der Korrespondenzen zwischen Rostock und seinem Verteidiger bei Pribilla eine stabile deutschnationale Gesinnung, die gut zu Rostocks politischen Überzeugungen passte.⁶⁵⁷ Pribillas fehlende Erfahrung in der Strafverteidigung glich dieser durch kreative und unkonventionelle Ideen in der Beweisführung aus, wobei er früh erkannte, dass ein rein passives Reagieren auf Vorwürfe im amerikanisch geführten Prozess keinen Erfolg versprechen konnte und er deshalb die aktive Entlastung seines Mandanten suchte. Von Beginn an konzentrierte sich Pribilla auf eine gemeinsame Prozessstrategie mit seinem Mandanten und auf eine transparente Prozessführung, weshalb er in einem Schreiben an das Gericht seine konkreten Beweisführungspläne offenlegte.⁶⁵⁸ Dabei machte er deutlich, dass er von der gänzlichen Unschuld seines Mandanten überzeugt wäre und alle aufbauenden Erörterungen auf dieser Grundannahme aufbauten.⁶⁵⁹ Im Prozess arbeiteten Rostock und Pribilla parallel an der Begutachtung und Interpretation der Beweisstücke und Aussagen. Die Zusammenführung beider

⁶⁵⁵ Baumann 2009, S. 34.

⁶⁵⁶ Ebbinghaus 2002d, S. 407.

⁶⁵⁷ Pribilla war seit 1933 NSDAP-Mitglied und während des Regimes als Wirtschaftsjurist tätig, siehe Linné et al. 2000, S. 132.

⁶⁵⁸ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 07501.

⁶⁵⁹ Siehe ebd.

Perspektiven diene dann als Grundlage für die Verteidigung Rostocks. Pribilla versuchte dem Gericht einen durch viele Tätigkeiten im NS-Staat gehetzten, aber charakterlich einwandfreien Wissenschaftler zu präsentieren, der mehr durch die äußeren Umstände als durch eigenes Streben in die Verbrechen des Dritten Reiches verstrickt worden war.⁶⁶⁰ Nach Pribillas Darstellung hätten lediglich das Amt für Wissenschaft und Forschung sowie Rostocks Stellvertreterposten im Präsidialrat des Reichsforschungsrates ihm eine Möglichkeit gegeben, bei Menschenversuchen aktiv zu werden. Da Rostock allerdings erst gegen Ende des Krieges diese Positionen übernommen und sich Deutschland zu dieser Zeit in einem schlechten Zustand befunden hatte, wäre Rostocks tatsächlicher Einfluss nur marginal gewesen.⁶⁶¹ Neben dieser Behauptung gelang es Pribilla zudem, die Beziehung zwischen Brandt und Rostock in einen Nebenschauplatz zu verwandeln, dem im Prozess nur wenig Beachtung geschenkt wurde. Pribilla war sich von Anfang an bewusst gewesen, dass diese enge Freundschaft zwischen den beiden Ärzten seine gesamte Argumentation zu Fall hätte bringen können.⁶⁶² An diesem Punkt griff Pribillas Taktik der aktiven Verteidigung, bei der er oftmals den „Führerbefehl über Geheimhaltung“ bemühte, um damit die fehlende Kommunikation zwischen Brandt und Rostock über Menschenversuche zu erklären.⁶⁶³ Diese beiden, so Pribilla, hätten keine dienstlichen Gründe gehabt, die ihnen erlaubt hätten, über Menschenversuche miteinander zu sprechen. Dienstliche Gründe wären jedoch zwingend notwendig gewesen, um den Führerbefehl beachtend sich über derartige Projekte austauschen zu dürfen. Rostock hingegen nahm grundsätzlich den Standpunkt ein, dass besonders eine nüchterne und objektiv gehaltene Auseinandersetzung mit den Anklagepunkten die besten Aussichten auf Erfolg boten.⁶⁶⁴ Hier kollidierten die Strategien von Verteidiger und Mandant des Öfteren miteinander, da Pribilla seine aktive Verteidigung mit Angriffen gegen andere Angeklagte zu stärken versuchte.⁶⁶⁵ Auch wenn sich Pribilla in Absprache mit Rostock von übermäßigen Anschuldigungen gegen andere Angeklagte zurückhielt, so isolierte er doch Rostock zunehmend unter den Angeklagten. Rostock sprach hier von einem „luftleeren Raum“ (Abb. 9), den er um sich zu verspüren glaubte.⁶⁶⁶ Pribilla wurde innerhalb der Mauern des Untersuchungsgefängnisses für Rostock somit zunehmend zum einzigen Ansprechpartner, dem er vertrauen und mit dem er seine Prozessstrategie absprechen konnte. Ob dies von Pribilla so beabsichtigt war, kann ich nicht belegen, jedoch verhalf ihm die Isolation Rostocks, einen stärkeren Einfluss auf seinen Mandanten

⁶⁶⁰ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 01273.

⁶⁶¹ Siehe ebd., Blatt 07502.

⁶⁶² Siehe ebd., Blatt 01268.

⁶⁶³ Siehe ebd., Blatt 03320.

⁶⁶⁴ Siehe ebd., Blatt 01274.

⁶⁶⁵ Siehe ebd., Blatt 01291.

⁶⁶⁶ Siehe ebd., Blatt 01291.

zu gewinnen. Gleichzeitig bemühte er sich, über die gesamte Zeit des Prozesses seinem pessimistisch gestimmten Mandanten eine positive Grundhaltung zu vermitteln. In Bezug auf Rostocks Isolation, die diesen schwer belastete, erklärte Pribilla, dass es ihm egal sei, was die anderen Angeklagten denken mochten, solange er einen Freispruch für Rostock erwirken und der deutschen Wissenschaft einen „exzellenten Wissenschaftler“ erhalten könne.⁶⁶⁷ Ferner würde durch die Isolation Rostocks nur deutlich werden, dass die anderen Angeklagten ihre missliche Lage zunehmend erkannten und diese Wahrnehmung in Kontrast zu Rostocks guten Chancen auf einen günstigen Prozessausgang stünden.⁶⁶⁸ Pribilla schien eine sehr optimistische Einschätzung bezüglich Rostocks Urteil zu hegen, die er auch nach außen hin offen vertrat und an Bekannte und Verwandte Rostocks herantrug und vermittelte. Dieser versuchte, Pribilla in seinem Optimismus stets etwas zu bremsen und machte ihm deutlich, dass er nicht derart zuversichtlich sei, da es doch genügend Punkte gebe, die ihm zur Last gelegt wurden. Der auf Pribillas Einschätzung basierende Optimismus vieler Bekannter schien Rostock zunehmend zu stören, da er ihn für nicht gerechtfertigt hielt und in vielerlei Hinsicht auch nicht verstand.⁶⁶⁹ Rostocks Pessimismus bezüglich des Prozessausganges wird in einem Schreiben an seine Ehefrau Margarete besonders deutlich: „So ist es denn das Beste, dass wir so tun, als wenn ich gestorben wäre. Tue du wenigstens so. Ich werde noch einige Zeit irgendwo in einer Zelle vegetieren und dann verlöschen. Vielleicht erfahrt ihr es gar nicht. Es wäre das Beste.“⁶⁷⁰ Pribilla wiederum unternahm noch während des Prozesses eine Reise nach Berlin, wo er eine mögliche Wiedereinstellung Rostocks als Chefarzt an der Klinik in der Ziegelstraße eruierte.⁶⁷¹ Rostock bedankte sich zwar vielfach bei Pribilla für dessen Engagement in Berlin, erhoffte sich davon aber keine erneute Anstellung, da die Berliner Verwaltung ihn als Parteigenossen ohnehin nicht mehr tolerieren wolle und der Nürnberger Ärzteprozess – ungeachtet seines Ausganges – allzu schwer auf seiner Reputation lasten würde.⁶⁷² Besonders aber seine persönliche Beziehung zu Brandt, die ihn früher auch zu einem vielumworbenen Mann gemacht hätte, sei nun in erster Linie hinderlich für eine Wiedereinstellung.⁶⁷³ Gerade die Zustände in Berlin veranlassten Pribilla, Rostock regelmäßig über die deutsche Tagespolitik zu informieren, wobei aus den Korrespondenzen beider die besondere Trauer über den Verlust der deutschen Souveränität sprach. Pribilla ging sogar so weit, dass er Deutschland, durch Hunger und schwere Arbeit geplagt, mehr mit einem großen

⁶⁶⁷ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 01290 und 01273.

⁶⁶⁸ Siehe ebd.

⁶⁶⁹ Siehe ebd., Blatt 01274.

⁶⁷⁰ Siehe ebd., Blatt 01315

⁶⁷¹ Siehe ebd., Blatt 01276.

⁶⁷² Siehe ebd.

⁶⁷³ Siehe ebd., Blatt 01279.

Konzentrationslager als mit einem Staat oder einer Nation verglich.⁶⁷⁴ Um von der miserablen Lage Deutschlands und der schlechten Stimmung innerhalb der Gefängnismauern abzulenken, intensivierte Pribilla die Einbindung Rostocks in seine Prozessstrategie und griff hierzu auf neue Ideen zurück. Zum einen ermutigte er Rostock in seinem Bestreben den gesamten Prozess zu dokumentieren, zum anderen verlangte er von Rostock die Erstellung von Schaubildern, die dem Gericht die unklaren Berliner Zuständigkeiten wie auch Rostocks Unterstellungsverhältnisse verdeutlichen sollten.⁶⁷⁵ Die Zusammenarbeit zwischen Rostock und seinem Verteidiger mündete in ein gemeinsames Schlussplädoyer. Allerdings wurden zum Ende des Prozesses hin noch einmal einige Differenzen zwischen Pribilla und seinem Mandanten deutlich, da Rostock weiterhin auf ein nüchtern gehaltenes Plädoyer Wert legte, während Pribilla auch durch provokative Fragen und Anmerkungen glänzen wollte.⁶⁷⁶ Letztlich ließ Rostock Pribilla gewähren, da er eingestand, dass er von juristischen Plädoyers im Grunde nichts verstand und ihm seine Rolle als „medizinischer Sachverständiger“ (Abb. 10 und 11) im Prozess genüge.⁶⁷⁷ Obwohl Pribilla vor der Urteilsverkündung von der Anklage informiert wurde, dass diese nicht an einen Freispruch glaubte, schien Pribilla vollkommen überzeugt von seinem Plädoyer und einem daraus folgenden Freispruch gewesen zu sein.⁶⁷⁸ In der Gesamtschau des Plädoyers fällt auf, dass ein Großteil des positiven Prozessausganges allerdings doch auf Rostocks Nüchternheit und objektiven Begutachtung, die er Pribilla stets ans Herz legte, beruhte. Pribilla verlor sich in seinem Plädoyer in keinen philosophischen Theorien, Rechtfertigungsversuchen oder moralischen Diskussionen, sondern handelte sämtliche Anklagepunkte streng an den Resultaten der Beweisaufnahme ab.⁶⁷⁹ Hierbei lenkte Pribilla den Blick des Gerichtes geschickt auf die Beweislücken, die durch die Anklage nicht geschlossen werden konnten. Er konnte dem Gericht glaubhaft vermitteln, dass man seinem Mandanten schließlich einfach nichts nachweisen könne: Im Zweifel also für den Angeklagten. Die Zusammenführung von Rostocks positiven Charaktereigenschaften, die er während der Verhandlung zu präsentieren wusste und Pribillas Argumentation ermöglichten das günstige Urteil am Ende des Prozesses.

⁶⁷⁴ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 01287.

⁶⁷⁵ Siehe ebd., Blatt 01276.

⁶⁷⁶ Siehe ebd., Blatt 01291.

⁶⁷⁷ Siehe ebd., Blatt 01274.

⁶⁷⁸ Siehe ebd., Blatt 01290.

⁶⁷⁹ Vgl. das Plädoyer Pribillas in Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 07544 – 07589.

3.4 Urteil – „Freispruch“

„Der Militärgerichtshof I entscheidet und urteilt, dass der Angeklagte Paul Rostock den Anklagepunkten entsprechend nicht schuldig ist und gibt Anweisung, dass er aus der der Anklageschrift entsprechenden Haft entlassen wird, wenn das Tribunal in Kürze sich vertagt.“⁶⁸⁰

Wie eben bereits angeklungen hatte Rostock mit einem Freispruch nicht gerechnet und hatte bereits vorab an seine engsten Verwandten und Bekannten Briefe verfasst, die bei einem negativen Prozessausgang hätten verschickt werden sollen. Bis August 1947 sammelten sich die stets im selben Duktus gehaltenen Briefe für Rostocks soziales Umfeld an. So schrieb er an seine Tochter:

„...Ich habe dem politischen Prozess von Anfang an nicht getraut. Wir sind alle nur Puppen, die tanzen müssen, je nachdem wie die Drähte gezogen werden. Vergiss in deinem ganzen Leben nicht, wer an diesen Drähten zog. Es waren Angehörige eines Stammes, die nicht mit uns verwandt waren...“⁶⁸¹

An seine Frau Margarete schrieb er wiederum:

„...Ich trete nun aus eurem Leben ab und hinterlasse leider noch genügend Belastungen für euch. Gewollt habe ich es nicht. Ändern kann ich es leider nicht...“⁶⁸²

Gegenüber seinen ärztlichen Kollegen aus Berlin, wie Erwin Gohrbrandt, schrieb Rostock:

„...Mit ehrlichem Gewissen kann ich versichern, dass ich nichts Unrechtes getan habe. Du brauchst dich meiner nicht zu schämen...“⁶⁸³

Rostock schien nicht davon auszugehen, dass ihm, wie seinem Freund Karl Brandt, die Todesstrafe drohen würde, da er seinem sozialen Umfeld davon berichtete, wie schrecklich die Vorstellung sei in einer „Zelle dahinzuvegetieren“ und irgendwann zu „verlöschen“. „Geistig“ wäre er aber bereits tot.⁶⁸⁴

Während des Prozesses fertigte Rostock eine Voraussage für den Prozessausgang an, die zwischen den einzelnen Phasen des Prozesses das wahrscheinliche Urteil für den einzelnen Angeklagten zu

⁶⁸⁰ Oppitz et al. 1999, S. 153.

⁶⁸¹ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 01318.

⁶⁸² Siehe ebd., Blatt 01315.

⁶⁸³ Siehe ebd., Blatt 01320.

⁶⁸⁴ Siehe ebd., Blatt 01318 und 01320.

eruieren versuchte.⁶⁸⁵ In dieser Voraussage spiegelte sich Rostocks pessimistische Grundhaltung wieder, da er bis auf klare Fälle wie derer Brandts oder Mrugowskys den tatsächlichen Ausgang des Prozesses oftmals verfehlte oder zu negativ einschätzte.⁶⁸⁶ Sichtlich erleichtert zeigte sich Rostock nach der Urteilsverkündung in einem Schreiben an Pribilla:

„...Heute kann ich Ihnen nur durch Worte und mit einem Händedruck danken. Zuversichtlich hoffe ich, dass es mir dereinst auch möglich sein wird, es auf andere Weise zu tun...“⁶⁸⁷

⁶⁸⁵ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 01029f.

⁶⁸⁶ Siehe ebd.

⁶⁸⁷ Siehe ebd., Blatt 01293.

4. Rostock im Nachkriegsdeutschland

„Auf uns allen lastet ein Alpdruck, den wir Alten nicht wieder los werden. Möge die kommende Generation (...) es einst besser haben als wir.“ – Rostock an Karl Brandt nach dem Nürnberger Ärzteprozess⁶⁸⁸

Rostock hatte den Nürnberger Ärzteprozess 1947 endgültig überstanden, allerdings trennten sich hier auch die gemeinsamen Wege Rostocks und seines besten Freundes Karl Brandt. Während sich Brandt nun mit der Situation auseinanderzusetzen hatte, dass er vermutlich keine Chancen mehr hatte, der Hinrichtung zu entkommen, galt es für Rostock, die Ereignisse des Prozesses hinter sich zu lassen und im besetzten Nachkriegsdeutschland wieder Fuß zu fassen. Trotz der gedrückten Stimmung, die Rostock während des Prozesses stets begleitet hatte, verfiel er damals nie in eine Lethargie, sondern vermochte sich mit seinen ärztlichen und wissenschaftlichen Arbeiten in der Gefangenschaft zu motivieren. Nach dem Prozess ließ Rostock der Wunsch nicht los, eine Dokumentensammlung über den Nürnberger Ärzteprozess zusammenzustellen und zu veröffentlichen.⁶⁸⁹ Darüber hinaus versuchte er weiterhin postalisch engen Kontakt zu Brandt und zu dessen Familie zu halten, um diese in der Zeit von Brandts gerichtlichen Berufungsverfahren gegen dessen Todesstrafe zu unterstützen.⁶⁹⁰

Während Brandts Versuche, seiner Hinrichtung zu entkommen, am Supreme Court scheiterten, hatte sich Rostock einem Spruchkammerverfahren und der Entnazifizierung zu stellen, wobei er von amerikanischer Seite tatkräftig unterstützt wurde.⁶⁹¹ Rostock vermochte sich schließlich sogar gegen vehementen regionalen Widerstand eine erneute ärztliche Anstellung in Bayern zu sichern und übernahm am 1. April 1948 den Posten des Chefarztes am Versehrtenkrankenhaus Possenhofen am Starnberger See.⁶⁹² Dort begegnete er den neuen politischen Realitäten im besetzten Deutschland und gab den Wunsch, an die Klinik in der Ziegelstraße in Berlin zurückzukehren, endgültig auf.⁶⁹³

Als die unmittelbaren Folgen des Zweiten Weltkrieges abgeklungen waren und sich Deutschland als geteiltes Land wiederfand, wurde das bereits bestehende Versorgungssystem für Kriegsversehrte neu überdacht. Rostocks Einrichtung in Starnberg wurde im Frühjahr 1950

⁶⁸⁸ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse., Blatt 02898.

⁶⁸⁹ Siehe ebd., Blatt 02902.

⁶⁹⁰ Siehe ebd.

⁶⁹¹ SpkA, Sig. K3656.

⁶⁹² LRA, Sig. 28625.

⁶⁹³ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 02905.

aufgelöst und in verkleinerter Form nach Bayreuth verlegt. Rostock selbst hatte dort über sechs weitere Jahre den Posten des Chefarztes inne.⁶⁹⁴ Die Leitung des Versehrtenkrankenhauses in Bayreuth sollte allerdings Rostocks letzte Anstellung sein. Er verstarb unerwartet am 17. März 1956 im Versorgungskrankenhaus Bad Tölz.⁶⁹⁵

4.1 Entnazifizierungsverfahren – „Mitläufer oder Aktivist“

Rostock wurde am 20. August 1947 auf Befehl des Gefängnisleiters in Nürnberg, Captain Binder, entlassen und verließ sofort die Stadt, um in Richtung Süden nach Bad Tölz aufzubrechen. Dorthin wurden ihm auch seine Papiere, darunter sein Personalausweis und Lebensmittelkarten für die einstweilige Versorgung, nachgeschickt.⁶⁹⁶ Seine alte Wohnung in Berlin hatte seine Familie zu diesem Zeitpunkt bereits aufgegeben, da sie bei einem Bombenangriff schwere Schäden erlitten hatte und mit sämtlichen persönlichen Unterlagen ausgebrannt war.⁶⁹⁷ Ohne seine Familie nun direkt nach Bad Tölz mitzunehmen, richtete sich Rostock einstweilig auf dem Gut Weighhof 109 in Oberfischbach ein, einem kleinen Bauernhof von dem aus sein weiteres Leben und Wirken Gestalt annehmen sollten.⁶⁹⁸ Obwohl er im Nürnberger Ärzteprozess bereits von allen Anklagepunkten freigesprochen worden war und diesem Urteil ein besonderes Gewicht zugeschrieben werden musste, verlangte das Gesetz zur „Befreiung von Nationalsozialismus und Militarismus“ vom 5. März 1946, dass auch Rostock sich einem Entnazifizierungsverfahren zu stellen hatte.⁶⁹⁹ Mit einem positiven Bescheid eines solchen Verfahrens bestand die Möglichkeit der erneuten Arbeitsaufnahme, die Rostock sehr am Herzen lag. Ohne viel Zeit zu verlieren reichte Rostock bereits zum 25. August 1947 seinen Meldebogen für das anstehende Spruchkammerverfahren ein.⁷⁰⁰ In diesem erklärte er, ein einfacher „Parteigenosse“ und lediglich Mitglied im Nationalsozialistischen Deutschen Ärztebund von 1937 bis 1945 gewesen zu sein, ohne sich aktiv an der Parteipolitik beteiligt zu haben. Er ordnete sich selbst in die Gruppe IV, also der Gruppe der Mitläufer, ein und verneinte jegliches Engagement in Organisationen wie SS oder SA.⁷⁰¹ Zur Berechnung eines möglichen Sühnebescheides musste Rostock sein letztes Jahresgehalt angeben, was in seinen letzten Berufsjahren im Dritten Reich 16000 Reichsmark betragen

⁶⁹⁴ LRA, Sig. 28625, Zeitungsartikel „Versehrtenkrankenhaus Possenhofen wird aufgelöst“ vom 14. 3. 1950.

⁶⁹⁵ NA, Sig. 1956/72, Todesanzeige, S. 1.

⁶⁹⁶ SpkA, Sig. 3656, Entlassungsschreiben.

⁶⁹⁷ HUA, Sig. 225/1, Blatt 192.

⁶⁹⁸ SpkA, Sig. 3656, Meldebogen, S. 1

⁶⁹⁹ Siehe ebd.

⁷⁰⁰ Siehe ebd., Meldebogen S. 2.

⁷⁰¹ Siehe ebd.

hatte.⁷⁰² Zusätzlich zu dem Meldebogen reichte Rostock mehrere Schreiben von unbelasteten Personen ein, denen er während seiner Tätigkeiten in Berlin zur Seite stehen konnte und die selbst Opfer des Regimes geworden waren. Auf einige dieser Schreiben werde ich im Folgenden genauer eingehen, da diese – oft handschriftlich verfasst – anekdotenhaft von so mancher Entscheidung Rostocks als Arzt und Organisator berichten. Grundsätzlich sollten diese Schreiben, die rechtlich dem Charakter einer eidesstattlichen Aussage entsprachen, diesen im Spruchkammerverfahren in ein positives Licht rücken.

So betonte Rostocks ehemalige Operationsschwester Sophie Nienstedt in ihrem Schreiben, mit welcher Warmherzigkeit und Güte Rostock den Patienten in der Ziegelstraße begegnet sei. Zudem gehe sie davon aus, dass Rostock ohnehin nie Zeit gehabt hätte sich intensiver mit Gesundheitspolitik zu beschäftigen, da er durch seine Verpflichtungen im Bereich der medizinischen Wissenschaft und Forschung stark eingebunden gewesen wäre. In der Ziegelstraße selbst sei Rostock äußerst beliebt gewesen und habe gegenüber den Angestellten keine nationalsozialistischen Überzeugungen kundgetan.⁷⁰³ Nienstedt verdankte ihrer hervorgehobenen Stelle an der Klinik in der Ziegelstraße in Berlin auch ihre Weiterbeschäftigung nach dem Krieg im Polizeikrankenhaus in der Scharnhorststraße, dem heutigen Bundeswehrkrankenhaus Berlin.⁷⁰⁴ Diese Aussage muss demnach als tendenziös gewertet werden, da es recht unwahrscheinlich ist, dass eine langjährige Arbeitskollegin ihren Vorgesetzten und Förderer ohne ersichtlichen Grund belasten sollte. Da Rostock bewusst war, dass solche Aussagen mitunter als Gefälligkeit gewertet werden würden, bemühte er sich um anerkannte Opfer des Faschismus, deren Aussagen im Nachkriegsdeutschland besonderes Gewicht besaßen.

In einem Schreiben von Paul Warnke, einem politisch aktiven Antifaschisten, schilderte dieser eine für ihn sehr positive Begegnung mit Rostock. Nach einer schweren Explosionsverletzung durch eine Fliegerbombe stellte sich Warnke als Kriegsversehrter in der Klinik in der Ziegelstraße vor. Obwohl durch seine Vorgeschichte ersichtlich war, dass er sich gegen das Regime positioniert hatte und in der Behandlung hätte zurückgestellt werden können, habe Rostock ihn damals allerdings persönlich sehr gut beraten und behandelt, da der Klinikdirektor wohl befürchtete, dass andere Ärzte an der Ziegelstraße den gebotenen Umgang mit diesem Patienten hätten vermissen lassen.⁷⁰⁵ Ein ähnlicher Fall wurde von einer ehemaligen Patientin berichtet, die sich bei dringender

⁷⁰² SpkA, Sig. 3656, Meldebogen, S. 2.

⁷⁰³ Siehe ebd., S. 10.

⁷⁰⁴ Siehe ebd.

⁷⁰⁵ Siehe ebd., S. 11f.

Operationsindikation in der Klinik in der Ziegelstraße vorstellte. Aufgrund der Tatsache, dass ihr Ehemann ein „Volljude“ war, sei sie von den nationalsozialistischen Ärzten der Klinik allerdings nicht aufgenommen worden. An dieser Stelle hätte Rostock interveniert und angeordnet, dass die Patientin dennoch zur notwendigen Operation aufgenommen werden sollte. Diese war Rostock sehr dankbar und trug dies mit deutlichen Worten im Spruchkammerverfahren vor. Über den Verbleib ihres Ehemannes wurden allerdings keine weiteren Angaben gemacht.⁷⁰⁶ Es mag also durchaus sein, dass der Ehemann der Patientin zu diesem Zeitpunkt bereits inhaftiert oder deportiert worden war und Rostock sich einzig und allein auf die Patientin mit „arischer Abstammung“ konzentriert hatte, sodass er den Eingriff auch vor einer etwaigen externen Kontrolle hätte rechtfertigen können.

Dass Rostock sich grundsätzlich für Opfer des Regimes eingesetzt habe konnte die Ärztin Margret Georgi bestätigen, die als Assistenzärztin unter Rostock in der Ziegelstraße gearbeitet hatte. Georgi war mit dem NS-Regime in Konflikt geraten, da sie aufgrund einer „Beleidigung des Führers“ – einer Straftat – verurteilt worden war und eine weitere Anstellung als Ärztin im Deutschen Reich somit für sie in weite Ferne gerückt war. Sie habe jedoch einzig und allein auf Intervention Rostocks in der Ziegelstraße wieder eine Anstellung erhalten und habe ihn im Zuge ihrer Arbeit stets als korrekten Vorgesetzten erlebt. Zudem hätte sie etwaige nationalsozialistische Äußerungen von Rostock nie vernommen.⁷⁰⁷ Wie bereits oben erwähnt litt die Ziegelstraße bereits kurz nach dem Weggang von Georg Magnus 1936 unter erheblichen Personalproblemen. Diese personellen Engpässe verstärkten sich noch im Laufe der Jahre durch den Einsatz vieler Mediziner an der Front oder in den dahinter liegenden Wehrmachtslazaretten. Georgi konnte als Frau nicht an der Front eingesetzt werden, zudem suchte Rostock im Laufe der Kriegsjahre händeringend nach Personal für die Ziegelstraße. Es ist also eher mit einer schlichten Notwendigkeit zu begründen, warum Rostock die vorbelastete Margret Georgi an der Ziegelstraße einstellte und weniger Ausdruck einer den Opfern des NS-Regimes gewogenen Personalentscheidung.

Maria Alexejew, eine Studentin, unterstrich in ihrem Schreiben wiederum Rostocks tadellosen Umgang mit Opfern des Regimes bzw. mit Gefangenen verschiedener Nationen.⁷⁰⁸ Zudem habe er seine Vorlesungen grundsätzlich wissenschaftlich fundiert vorbereitet und habe auch ethisches Verhalten in der Patientenversorgung thematisiert. Das Berufsethos eines Arztes habe er dabei nicht mit dem Nationalsozialismus verknüpft und diesen auch nicht zur leitenden Doktrin

⁷⁰⁶ SpkA, Sig. 3656, S. 13.

⁷⁰⁷ Siehe ebd., S. 14.

⁷⁰⁸ Siehe ebd., S. 17/2.

erklärt.⁷⁰⁹ An Rostock habe sie überdies besonders bewundert, dass er stets rückhaltlos seine Meinung geäußert habe, auch wenn dies mit kritischen Bemerkungen gegenüber einer dem Regime loyal ergebenen Person verbunden gewesen sei.⁷¹⁰ Ich gehe mit der Aussage konform, dass Rostocks` Ausführungen zu ärztlicher Ethik in Vorlesungen nicht auf der nationalsozialistischen oder faschistischen Ideologie gründeten. Ein solides wissenschaftliches Fundament war ihm zudem stets ein großes Anliegen. Allerdings glaube ich kaum, dass sich Rostock derart offen und frei über hochrangige Vertreter des Regimes geäußert haben wird. Er machte später – wie bereits ausgeführt – oft deutlich, dass er sich als Professor und Dekan gegängelt und bevormundet fühlte. Eine große Eigenständigkeit habe er so nach eigener Aussage nicht entwickeln können. Etwaige öffentliche Beschwerden oder Vorwürfe gegen de Crinis, Himmler und andere halte ich unter Berücksichtigung drohender Konsequenzen für höchst unwahrscheinlich. Bis auf Alexejews Ausführungen zur Qualität seiner Vorlesungen muss ihre Aussage also mit Vorsicht behandelt werden.

Ferner erhielt Rostock für sein Spruchkammerverfahren ein Schreiben aus dem Institut für Anatomie der Berliner Universität. In diesem Schreiben wurde besonders hervorgehoben, dass Rostock als Dekan anerkennenswerterweise seine Personalentscheidungen grundsätzlich nur nach der fachlichen Kompetenz und nicht nach der Parteizugehörigkeit gerichtet hätte. Einflüsse der NSDAP auf die interne Politik der Institute habe er stets abzuwehren gewusst.⁷¹¹ Anhand meiner Ausführungen zu Rostock als Professor und Dekan an der Friedrich-Wilhelms-Universität wird allerdings deutlich, dass er sehr wohl unter starkem Einfluss der NSDAP stand und eigene Vorstellungen in der Berufung von Professoren auf freigewordene Lehrstühle stets an die Erwartungen von einflussreichen Funktionsträgern der Partei anzupassen hatte und dies auch aus eigenem Antrieb so praktizierte. Hier sei nochmals auf die „Graue Eminenz“ Maximilian de Crinis verwiesen, mit dem Rostock seine Universitätspolitik stets abzusprechen versuchte. Obwohl diese Schreiben in erster Linie als Gefälligkeiten betrachtet werden müssen, hatten sie dennoch einen immensen Einfluss auf das Spruchkammerverfahren. Umso mehr trifft dies zu, als es in Bayern angesiedelt war und daher mit den damaligen tatsächlichen Berliner Verhältnissen nur wenig vertraut gewesen war. Es musste sich also auf die oben erwähnten Aussagen berufen, deren Wahrheitsgehalt aber anzuzweifeln war. Das Verfahren gegen Paul Rostock wurde am 20. Januar 1948 mit einem Urteilsschreiben beendet.⁷¹² Zum 14. Juli 1948 wurde das Verfahren mit einer von

⁷⁰⁹ SpkA, Sig. 3656, S. 17.

⁷¹⁰ Siehe ebd., S. 17/2.

⁷¹¹ Siehe ebd., S. 16.

⁷¹² Siehe ebd., S. 21.

Rostock geleisteten Sühne als abgeschlossen erklärt.⁷¹³ Inklusiv der Bearbeitungsgebühren hatte Rostock eine Geldstrafe in Höhe von 1103 Reichsmark abzugelten, die er ohne weitere Nutzung von Rechtsmitteln auch widerspruchslos einzahlte.⁷¹⁴ In der Begründung des Urteils versuchte die Spruchkammer Bad Tölz eine Brücke zu schlagen zwischen der doch recht offensichtlichen Verstrickung Rostocks in höchsten Ebenen des NS-Regimes und dem Freispruch des Nürnberger Gerichtes, der durch die vielen wohlmeinenden eidesstattlichen Aussagen zu Rostocks Person noch bekräftigt wurde. Die Begründung für die Milde der ausgesprochenen Geldstrafe fällt dementsprechend vage aus. Rostock habe, für die Spruchkammer ersichtlich, die nationalsozialistische Gewaltherrschaft aktiv unterstützt, allerdings könne man ihm auf Grundlage der Unterlagen des vorliegenden Materials lediglich eine nominelle Beteiligung am NS-Regime unterstellen und eine Einteilung von Rostock in die Gruppe IV (Mitläufer) rechtfertigen.⁷¹⁵ Über das Urteil des großen amerikanisch geführten Ärzteprozesses wollte sich die Spruchkammer offensichtlich nicht hinwegsetzen, da dem Ärzteprozess zweifelsohne ein höheres Gewicht als dem einer Spruchkammer zugebilligt werden musste. Die Aussage aber, Rostock habe die NS-Gewaltherrschaft aktiv unterstützt, zeigt an dieser Stelle dennoch einen klaren Kontrapunkt zu den sonstigen Beurteilungen und Bewertungen. Der Spruchkammer schien es also ein Anliegen gewesen zu sein, dies trotzdem hervorzuheben und so im Subtext einen Kontrast zum Ausgang des Nürnberger Verfahrens zu setzen. Nach dem abgeschlossenen Entnazifizierungsverfahren wurde die Arbeitssperre gegen Rostock aufgehoben. So konnten seine Bemühungen, erneut eine Tätigkeit als Chirurg aufzunehmen, allmählich konkretisiert werden.

4.2 Rostock auf dem Gut Weiglhof – die Zeit des Übergangs

Während Rostocks Entnazifizierungsverfahren hatte er seine Tätigkeit als Chirurg ruhen zu lassen und musste in diesem Zeitraum auf dem Gut Weiglhof anderweitigen Beschäftigungen nachgehen. Bereits im Oktober 1947 kam der Anwalt von Karl Brandt, Servatius, auf Rostock zu, da er und sein Mandant sich um eine Revision des Todesurteils bemühten. Servatius war sich bewusst, dass Brandts Aussichten auf eine Milderung des Urteils als gering einzuschätzen waren, weshalb er nach jeder Möglichkeit suchte, Brandts schuldhaftes Verhalten zur Zeit des NS-Regimes zu nivellieren. Rostock hatte wie bereits erwähnt den Versuch angestellt, eine Dokumentensammlung über den Ärzteprozess zusammenzustellen und hatte hierzu von Servatius und Pribilla

⁷¹³ SpkA, Sig. 3656, S. 21.

⁷¹⁴ Siehe ebd., Zahlungsbescheid.

⁷¹⁵ Siehe ebd., Sühnebescheid und Begründungsschreiben.

Prozessunterlagen zugestellt bekommen.⁷¹⁶ Ferner hatte Servatius aus kirchlichen Kreisen bereits Unterstützung für ein Gnadengesuch erhalten, bezüglich Brandts fachlicher Einschätzung als Mediziner und Wissenschaftler fehlte ihm jedoch noch eine adäquate Beurteilung. Rostock sollte unterstützend tätig werden und konnte dazu auf die bereits zusammengetragenen Unterlagen zurückgreifen.⁷¹⁷ Obwohl Rostock Brandts chirurgische und wissenschaftliche Fähigkeiten sehr gut zu überblicken vermochte, war er der Auffassung, dass er nur wenig Hilfe in dieser Angelegenheit leisten konnte, setzte aber zwischen Oktober und Dezember 1947 dennoch mehrere Entwürfe einer eigenen Einschätzung Brandts auf.⁷¹⁸ Das Gnadengesuch richtete sich direkt an den Militärgouverneur der amerikanischen Besatzungszone, während parallel bereits die Revision des Urteiles gegen Brandt am Supreme Court in Washington verhandelt wurde.⁷¹⁹ Rostock sah im offiziellen Einspruch am Supreme Court noch die aussichtsreichsten Chancen auf eine Milderung des Urteiles.⁷²⁰ Auch wenn man in den Briefen an Brandt und seine Familie zwischen den Zeilen stets den Eindruck erhält, dass Rostock keine großen Hoffnungen auf eine Begnadigung hatte, versuchte er die Familie von Brandt ebenso wie seinen alten Freund etwas zu trösten und aus der Ferne postalisch Beistand zu leisten. Da viele von Rostocks Briefen an Brandt abgefangen wurden, ließ er die Schreiben über Brandts Ehefrau Anni mit dem Absender „Vati schreibt dir“ an den Inhaftierten übermitteln.⁷²¹ Rostock versuchte stets, den regen Briefkontakt zu Brandt aufrecht zu erhalten und erzählte dem Gefangenen von seinem Leben im Nachkriegsdeutschland.

Noch selbst in Gefangenschaft hatte Rostock bereits ein „Kompendium der Chirurgie“ in Nürnberg verfasst.⁷²² Darüber hinaus hatte er noch die Veröffentlichung des Werkes „Die Wunde“ und deren Infektion mit Tetanus angestoßen.⁷²³ Nun, nach seiner Entlassung, versuchte Rostock seine wissenschaftliche Arbeit lückenlos fortzuführen und berichtete Brandt stolz von seinen Plänen, im Verlag „De Gruyter“ in Berlin weitere Werke zu publizieren. Aufgrund der besatzungspolitischen Situation in Berlin stellte sich jedoch der Kontakt in die von der UdSSR besetzte Zone als zunehmend schwierig heraus.⁷²⁴ Die Dokumentensammlung, so Rostock, wollte er allerdings unter keinen Umständen bei einem deutschen Verlag herausgeben. Er vermutete, dass eine von ihm kommentierte Abhandlung über den Nürnberger Ärzteprozess durch die politischen Umstände

⁷¹⁶ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 02911 und 02902.

⁷¹⁷ Siehe ebd., Blatt 02910.

⁷¹⁸ Siehe ebd., Blatt 02910ff.

⁷¹⁹ Siehe ebd.

⁷²⁰ Siehe ebd., Blatt 02896.

⁷²¹ Siehe ebd., Blatt 02896.

⁷²² Rostock 1948.

⁷²³ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 02902.

⁷²⁴ Siehe ebd.

im Nachkriegsdeutschland nicht angenommen worden wäre.⁷²⁵ An dieser Stelle mag man nur vermuten mit welchen kritischen Kommentaren Rostock diese Sammlung versehen hätte, wenn er vorab bereits von einer Veröffentlichung in deutschen Verlagen Abstand nahm. Aufgrund dessen versuchte er den ehemaligen Berliner Professor für Medizingeschichte Paul Diepgen davon zu überzeugen, seine Dokumentensammlung an dessen neuem Institut an der Mainzer Universität zu hinterlegen.⁷²⁶ Nach Rücksprache mit dem Institut in Mainz musste ich jedoch feststellen, dass es wohl lediglich bei einer Ankündigung Rostocks blieb, eine Kommentierung des Prozesses zu veröffentlichen. Etwaige Unterlagen dazu konnte ich jedenfalls nicht ausfindig machen.

Rostock sah in dem Urteil gegen Brandt eine Form des Justizirrtums oder gar eines ungerechtfertigten „Schauprozesses“ und schrieb Anni Brandt, dass das Todesurteil gegen ihren Ehemann bei diesem amerikanischen Gericht und dieser Anklage sowieso nicht anders zu erwarten gewesen wäre.⁷²⁷ Durch die drastische Wortwahl Rostocks scheint seine fehlende Distanzierung vom NS-Regime und der Verbrechen nur umso deutlicher. Um Brandt seelisch etwas zu unterstützen, machte Rostock deutlich, dass das Leben in Freiheit mitunter sogar schwerer wäre als die Haft in Nürnberg. Sein Wohnort auf dem Gut wäre anderthalb Stunden von Bad Tölz entfernt, wobei ihm etwaige Verkehrsverbindungen, Pferdefuhrwerke oder gar motorisierte Fahrzeuge anscheinend nicht zur Verfügung standen. Mitunter wäre er viele Stunden allein damit beschäftigt, um zu Fuß Kohle aus Bad Tölz zum Hof zu transportieren.⁷²⁸ Auch über seine neue Anstellung am Possenhofener Verehrtenkrankenhaus schilderte Rostock seine Ersteindrücke an den kurz vor der Hinrichtung stehenden Brandt.⁷²⁹ Über dessen unausweichliches Schicksal, das nach der Ablehnung einer Revision des Urteiles durch den amerikanischen Supreme Court besiegelt war, schienen sich die beiden Freunde kaum auszutauschen. Rostock verstand es indes gut, Brandts Aufmerksamkeit von der erwarteten Hinrichtung auf das aktuelle Tagesgeschehen und die Gegenwart zu lenken.⁷³⁰ Nach der Exekution Brandts am 2. Juni 1948 schien der Kontakt zu dessen Familie jedoch abubrechen. Diesbezügliche Briefe konnte ich zumindest nicht auffinden.⁷³¹ Rostock hatte Brandt während des Prozesses viel zu verdanken. Dieser hatte sich schützend vor seinen Mentor gestellt und dessen Mitwirken und Mitwissen an den Menschenversuchen stets verneint. Auch über das Prozessende hinaus hielt Rostock an der

⁷²⁵ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 02775.

⁷²⁶ Siehe ebd., Blatt 02905.

⁷²⁷ Siehe ebd., Blatt 02896.

⁷²⁸ Siehe ebd., Blatt 02897.

⁷²⁹ Siehe ebd., Blatt 02907f.

⁷³⁰ Vergleich mit den Briefen zwischen Brandt und Rostock in Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse.

⁷³¹ Schmidt 2009, S. 612.

Freundschaft zu Brandt fest und bewies seine Loyalität bis zu Brandts Exekution. Obwohl Rostock während des Prozesses behauptet hatte, dass er über die Menschenversuche des Regimes ernsthaft bestürzt gewesen wäre, distanzierte er sich nach Prozessende weder von Brandt noch von seinem eigenen Mitwirken an der NS-Herrschaft. Seine neu gewonnene Freiheit in Bad Tölz schien Rostock trotz der Widrigkeiten allmählich zu genießen. Gefördert wurde diese Entwicklung durch seine zunehmende Loslösung von der Klinik in der Ziegelstraße. Zu Beginn 1948 hatte sich Rostock nämlich noch beschwert, dass der kommissarische Chef und ehemalige „Parteigenosse“ Domrich (Abb. 15) aus leitenden Funktionen verdrängt und an die Unfallklinik versetzt worden war. Eine eventuelle Rückkehr Rostocks an die Klinik wurde so immer unwahrscheinlicher, da man offensichtlich sehr bemüht war, Verbindungen zum ehemaligen NS-Regime zu kappen. Die Enttäuschung über die Nicht-Realisierung einer Rückkehr nach Berlin wurde ihm auch dadurch erleichtert, dass er die unter dem NS-Regime „aufblühende“ Institution jetzt unter dem von Sauerbruch installierten Prof. Hummel zunehmend an Bedeutung verlieren sah. Gegenüber Brandt hatte sich Rostock hierzu bereits klar und deutlich geäußert: „Das Objekt (die Ziegelstraße) muss abgeschrieben werden!“⁷³².

4.3 Rostock auf Arbeitssuche – Neuanfang in Possenhofen

Nach dem Zweiten Weltkrieg standen viele Landkreise und Kommunen unter dem Druck, den Zuzug von Flüchtlingen aus den von der UdSSR besetzten, ehemals deutschen Gebieten im Osten, aufzufangen. Neben schwerstversehrten Kriegsveteranen drängten in die Gemeinden zusätzlich Flüchtlinge, die ihr Hab und Gut aufgeben mussten und nun ohne Obdach und Arbeit die Auffanglager füllten. Während der Landkreis Starnberg, in dem auch die Gemeinde Possenhofen lag, unter dem NS-Regime ein ruhiges und idyllisches Refugium für hochrangige Vertreter aus Staat und Partei war, galt es nun, die besonders hohen Zahlen von Kriegsversehrten und Flüchtlingen unterzubringen, zu versorgen und sozial abzusichern.⁷³³ Im August 1948 erkannte das amerikanische Militärgouvernement die hohe Belastung in ihrem Sektor und richtete vermehrt Versehrtenlazarette ein. In Zuge dessen wurde auch das ehemalige Schloss in Possenhofen in ein Lazarett (Abb. 13) für Kriegsgefangene und Kriegsversehrte mit mehreren auf dem Gelände errichteten Baracken umfunktioniert und dem Staat Bayern zur Verfügung gestellt.⁷³⁴ Entgegen der üblichen Vorgehensweise wurde das Versehrtenkrankenhaus Possenhofen nicht verstaatlicht, sondern von dem Privatbetrieb „Krankenhausversorgungs- und Betreuungsgesellschaft

⁷³² Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 02905.

⁷³³ LRA, Sig. 28625, Schreiben von Landrat Irlinger vom 20. 12. 1949.

⁷³⁴ Siehe ebd., Schreiben der amerikanischen Militärregierung vom 12. 8. 1946.

GmbH“ unter Dr. Kössler betrieben.⁷³⁵ Die GmbH hatte das Grundstück um das Possenhofener Schloss gepachtet und mit dem Staatsministerium für Arbeit und soziale Fürsorge einen Bettenvertrag abgeschlossen. Darüber hinaus verpflichtete sich die GmbH als Privatunternehmen zur Übernahme sämtlicher notwendiger medizinischer Maßnahmen an den Körperbeschädigten. Um eine gewisse Kontrolle durch staatliche Instanzen zu gewährleisten, wurde die Einrichtung in die Trägerschaft des Staatsministeriums übergeben, welches Mitbestimmungsrechte bei wichtigen Personalbesetzungen geltend machen konnte.⁷³⁶ Aufgrund der hohen Auslastung versuchte das Staatsministerium den kommissarischen Chefarzt des Lazaretts, einen Flüchtlingsarzt, durch einen erfahreneren Kollegen auszutauschen. Das Anforderungsprofil an einen zukünftigen Chefarzt war klar formuliert, da in der Versorgung traumatisch Geschädigter besondere Erfahrungen erforderlich waren. Deshalb nahm das Staatsministerium im Frühjahr 1948 Kontakt zu den Orthopäden Dr. Juliani und Prof. Dr. Bronner aus München auf, um diese von einer Übernahme des Lazaretts zu überzeugen.⁷³⁷ Beide Mediziner lehnten die Angebote des Ministeriums jedoch ab und setzten hierdurch das Ministerium weiter unter Druck. Es schien allerdings eine Übernahme der Einrichtung durch den kommissarischen Leiter nicht zu erwägen, was später noch zu erheblichen Problemen führen sollte.

Rostock hatte zu diesem Zeitpunkt gerade sein Entnazifizierungsverfahren überstanden und eine Arbeitserlaubnis erhalten. Als einziger Kandidat bewarb er sich im Frühjahr 1948 beim Ministerium auf den Posten des Chefarztes.⁷³⁸ Bei seiner Bewerbung wurde er nun überraschenderweise aus Nürnberg unterstützt. Der Ankläger in Rostocks Prozess McHarney und der Vorsitzende Richter Crawford setzten sich sehr für den ehemaligen Angeklagten ein, da schließlich damit zu rechnen war, dass Rostocks Vergangenheit bei jeder Bewerbung im Nachkriegsdeutschland zur Sprache kommen würde. McHarney unterstrich in seinem Schreiben aus dem März 1948 das Urteil der Nürnberger Ärzteprozesse. Der Freispruch für Rostock, so McHarney, gründete schließlich auf der vollständigen Entlastung der gegen ihn erhobenen Anklagepunkte. Zwischen den Zeilen erkennt man McHarneys Intention, deutlich zu machen, dass die intensiven Untersuchungen des Prozesses in keinem Verhältnis zu dem kurzen und oftmals recht bürokratisch geführten Spruchkammerverfahren standen. Man könne also dem endgültigen Urteil des Nürnberger Ärzteprozesses durchaus vertrauen. Darüber hinaus sei er beeindruckt gewesen von Rostocks Offenheit und Aufrichtigkeit, die kennzeichnend waren für sein Auftreten

⁷³⁵ LRA, Sig. 28625, Schreiben des Staatsministers für Arbeit und soziale Fürsorge vom 22. 6. 1948.

⁷³⁶ Siehe ebd., Schreiben des Staatsministers vom 22. 6. 1948.

⁷³⁷ Siehe ebd.

⁷³⁸ Siehe ebd.

während des Prozesses. Rostock stand damit in klarem Gegensatz zum Verhalten aller anderen Mitangeklagten.⁷³⁹ Zusätzliche Unterstützung erhielt Rostock von Richter Johnson Crawford, der den Freispruch Rostocks nachdrücklich unterstrich. Dieser ging sogar noch weiter als McHarney, da Crawford der Überzeugung war, dass Rostock nicht nur aus Mangel an Beweisen freigesprochen worden war, sondern tatsächlich die Schuldlosigkeit des Angeklagten festgestellt werden konnte. Weder als Mensch noch als Arzt sei Rostock somit in irgendeiner Weise belastet. Crawford schien, nach eigener Aussage, in Rostock sogar einen hervorragenden Arzt und Menschen erkennen zu können.⁷⁴⁰ Eben diese Schreiben der hochrangigen Amerikaner gaben den Ausschlag für die Neubesetzung des Postens in Possenhofen. In Rücksprache mit dem Innenministerium wurde festgestellt, dass die Bemühungen einen bayrischen Arzt zu verpflichten gescheitert seien. Rostock sei fachlich geeignet, lediglich als „Mitläufer“ entnazifiziert worden und darüber hinaus müsse dem in Nürnberg ergangenen Freispruch besonderes Gewicht zugesprochen werden.⁷⁴¹ Zum 1. April 1948 konnte Rostock nach genau drei Jahren der zwangsweisen Unterbrechung seine Arbeit als Chirurg in leitender Position wieder aufnehmen. Die Schreiben der Amerikaner hatten Rostock tatsächlich wieder in den „Sattel der Chirurgie“ gehoben, wobei ich die Ausführungen Crawfords und McHarneys nicht vollends nachvollziehen kann. Viele Fragen zu Rostocks Mitwissen und Mitwirken an den Verbrechen des Regimes sind bis zum Ende des Nürnberger Ärzteprozesses unbeantwortet, manche Aspekte wie die Beziehung zu Karl Brandt sogar gänzlich unbeachtet geblieben. Aus McHarneys Begründung wird zudem nicht ersichtlich wieso er von einer „vollständigen Entlastung“ Rostocks ausging. Wie im vorherigen Kapitel gezeigt, handelte es sich bei Rostock vielmehr um eine „fehlende Belastung“ aufgrund mangelnden Beweismaterials. Eine aktive Entlastung kann man meines Erachtens hieraus nicht ableiten. Es überrascht mich, dass es Rostock tatsächlich gelungen zu sein schien sich als unbelastet zu präsentieren und sämtliche Zweifel an seiner Person zu zerstreuen. Das daraus resultierende, derart positive Urteil über ihn musste sich somit aus zwei Punkten zusammensetzen. Zum einen war die im Prozess erhobene Beweislage gegen Rostock tatsächlich äußerst dünn, zum anderen konnte sich Rostock durch sein Auftreten und durch seine Persönlichkeit derart von den anderen Angeklagten abheben, dass er zwangsläufig einen positiven, bleibenden Eindruck auf das Gericht machen musste. Der Umstand, dass ausgerechnet zwei hochrangige Vertreter des US-Amerikanischen Staates Rostock wieder in Lohn und Brot verhalfen, entbehrt zuletzt nicht einiger Ironie.

⁷³⁹ LRA, Sig. 28625, Schreiben von James McHaney.

⁷⁴⁰ Siehe ebd. Schreiben von Johnson Crawford.

⁷⁴¹ Siehe ebd. Schreiben des Staatsministers für Arbeit und soziale Fürsorge vom 22. 6. 1948.

4.4 Rostock am Versehrtenlazarett – ein Chefarzt unter Druck

Gegenüber seinem alten Freund Brandt erwähnte Rostock im Frühjahr 1948, dass er zu Beginn seiner neuen Arbeit in Possenhofen vor allem organisatorische und verwaltungstechnische Aufgaben wahrzunehmen hatte, bevor er sich wieder dem Operieren widmen konnte.⁷⁴² Um sich von seiner bürokratischen Arbeit zu entlasten und gleichzeitig seine Familie zu unterstützen, verschaffte er seiner Tochter Hildegard, liebevoll „Putte“ genannt, ab dem 3. Mai 1948 eine Stelle als Sekretärin in seinem Chefarztbüro.⁷⁴³ Obwohl Rostock die Berliner Klinik in der Ziegelstraße und ihr oftmals prominentes Patientenkontingent hinter sich gelassen hatte, wurde er von den Familien ehemaliger Nazigrößen sogar im weit entfernten Possenhofen aufgesucht. Eine Tochter des ehemaligen Reichsgesundheitsführers Conti hatte einen schweren Unfall erlitten, als sie unter die Räder einer Straßenbahn gekommen war, die ihr ein Bein abtrennte.⁷⁴⁴ Die notfallmäßige Amputation war unmittelbar nach dem Unfallereignis erfolgt und Rostock kam nun die Aufgabe zu, notwendige Korrekturen und die weiterführende Versorgung sicherzustellen.⁷⁴⁵ Rostock hatte also an seinem neuen Arbeitsplatz auch die Möglichkeit, private Patienten außerhalb des eigentlichen Versehrtensystems zu behandeln. Ein Vorgehen, das im Verlauf seiner Amtszeit als Chefarzt noch häufiger kritisiert werden sollte. Solche chirurgischen Eingriffe und Behandlungen, von denen er Brandt stolz berichten konnte, standen in Kontrast zum allgemein schlechten Arbeitsklima am Lazarett. Anstatt dem kommissarischen Leiter der Einrichtung, dem beliebten Flüchtlingsarzt, eine gleichrangige Verwendung zukommen zu lassen, hatte man ihn nur als Abteilungsarzt unter Rostock eingegliedert. Diese „Degradierung“ ließ er Rostock durchweg spüren. Unterstützt wurde er dabei vom Pflegepersonal, wobei Rostock sich besonders über seine chirurgische Oberschwester echauffierte.⁷⁴⁶ Mit anfänglichen Problemen in der Eingliederung seiner Person als Chefarzt in das Versehrtenkrankenhaus schien Rostock gerechnet zu haben, doch die Diskussion um seine Person wurde über das Jahr 1948 hinaus fortgeführt. Rostock sah sich nämlich besonders durch die örtliche Bezirksärzteschaft unter Frau Dr. Alletag scharfem Gegenwind ausgesetzt. Alletag machte gegenüber dem Staatsministerium in München deutlich, dass aus Sicht der Ärzteschaft ein Mediziner mit der Vergangenheit Rostocks kein Recht auf einen Chefarztposten habe. In dem Schreiben erklärte Alletag zudem, dass Rostock zwar vom Militärgerichtshof freigesprochen und das Spruchkammerverfahren mit einem positiven Votum

⁷⁴² Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 02907f und 02905.

⁷⁴³ Siehe ebd., Blatt 02907f.

⁷⁴⁴ Siehe ebd.

⁷⁴⁵ Siehe ebd.

⁷⁴⁶ Siehe ebd.

abgeschlossen worden war, er dennoch massiv belastet sei.⁷⁴⁷ Außerdem befürchte man in Bayern zu Recht, dass Rostock das Lazarett in eine – der ehemaligen Heilanstalt Hohenlychen ähnlichen – von nationalsozialistischen Oberärzten geführte Klinik umfunktionieren wolle. Außerdem könne man nicht nachvollziehen, warum man bei der Besetzung der Chefarztstellen mit zweierlei Maß gemessen habe. Die Bewerbung des Arztes Dr. Brunner, ein ehemaliger Bekannter Rostocks, auf den Posten des Chefs der Sonderstation für Unfallversehrte in Hohenaschau wurde schließlich allein aufgrund Brunners Parteimitgliedschaft in der NSDAP abgelehnt.⁷⁴⁸ Rostock habe man indes nicht so streng beurteilt. Diese deutliche Beurteilung Rostocks durch die Landesärztekammer ist meines Erachtens unter folgendem Gesichtspunkt zu beurteilen: Die deutsche Ärzteschaft bemühte sich nach 1945 und insbesondere nach dem Nürnberger Ärzteprozess ihr traditionell hohes Ansehen in der Bevölkerung zu wahren.⁷⁴⁹ Eine tiefere Aufklärung der Rolle der deutschen Ärzte in den zwölf Jahren des NS-Regime schien das Gros dieser Gruppe abzulehnen. Tatsächlich versuchte man sich als ärztliche Standesorganisation von den Medizinern zu distanzieren, die sich nachweislich schuldig gemacht hatten. Hierdurch sollten die Verbrechen als Taten von Wenigen dargestellt und die vermeintliche, ethische Redlichkeit der Vielen unterstrichen werden. In Anbetracht dessen könnte Alletags Beschwerde auch als Versuch verstanden werden sich durch einen Angriff auf Rostock öffentlichkeitswirksam von einem offensichtlich Schuldigen abzugrenzen.⁷⁵⁰

Parallel zu dieser Beschwerde regte sich nun auch Widerstand von Seiten des Landratsamtes zu Starnberg, da man auch hier die Personalentscheidung zu Gunsten Rostocks nicht nachvollziehen konnte. Es seien derart viele gut ausgebildete Flüchtlingsärzte in Possenhofen, weshalb Rostock hier schlichtweg nicht hätte berücksichtigt werden müssen.⁷⁵¹ Am 3. Juli 1948 stellte sich Rostock aufgrund der über ihn geäußerten Beschwerden beim Landratsamt vor und bat um die Möglichkeit sich zu erklären. Bereits zwei Tage später, am 5. Juli, wurde er von der Landesärztekammer angehört.⁷⁵² Diese blieb trotz der „Aussprache“ unter Verweis auf die Tagung der Beratenden Chirurgen aus dem Jahre 1943 davon überzeugt, dass Rostock von den Menschenversuchen des NS-Regimes gewusst haben musste.⁷⁵³ Aufgrund der im Vorangegangenen erwähnten Schreiben von McHarney und Crawford konnte Rostock seine Position als Chefarzt dennoch behaupten,

⁷⁴⁷ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 02907 und LRA, Sig. 28625, Schreiben des Ärztlichen Bezirksvereins vom 14. 6. 1948.

⁷⁴⁸ Siehe ebd., Vermerk S. 1ff.

⁷⁴⁹ Baumann 2009, S. 39.

⁷⁵⁰ Siehe ebd., S. 36 passim.

⁷⁵¹ LRA, Sig. 28625, Vermerk S. 1ff.

⁷⁵² Siehe ebd., Schreiben vom 1. 7. 1948.

⁷⁵³ Siehe ebd., Vermerk S. 1ff.

obgleich er und seine Klinik von nun an unter besonderer Beobachtung durch die Landesbehörden und die Bevölkerung standen und weitere Maßnahmen gegen Rostocks Führung eruiert wurden.

4.5 Widerstand gegen Rostock

Über den Sommer 1948 hinweg konnte Rostock seine Position als Chefarzt sichern und sich wieder der operativen Tätigkeit als Chirurg widmen, obwohl sich die Beschwerden über seine Person mehrten. Besonderen Druck erfuhr Rostock nun jedoch nicht mehr von Seiten der offiziellen Institutionen des Landes Bayern, sondern direkt aus Kreisen der Bevölkerung vor Ort.⁷⁵⁴ Die Bürger monierten in Schreiben an den Kreistag, dass das Versehrtenkrankenhaus unter Rostocks Führung seine primäre Aufgabe als gemeinnützige Organisation nicht mehr erfüllen würde, sondern sich vielmehr in einen Ort persönlicher, finanzieller Bereicherung gewandelt hätte.⁷⁵⁵ Zudem könne man nicht verstehen, warum Rostock den beliebten Flüchtlingsarzt als Chef des Krankenhauses ablösen musste. Man war der Überzeugung, dass Rostock ein kleines Refugium nationalsozialistisch gesinnter Ärzte um sich zu scharen versuchte wie man es einst an der Klinik in der Ziegelstraße beobachten konnte. Eine Verstaatlichung der Possenhofener Institution, um eine daraus resultierende schärfere Kontrolle zu gewährleisten, wurde angemahnt und sollte hier in den Augen der Bevölkerung Abhilfe schaffen.⁷⁵⁶ Konkrete Hinweise auf einen Versuch Rostocks, rechtsnationalen Ärzten eine Zukunft am Versehrtenkrankenhaus zu ermöglichen, konnte ich nicht finden. Allerdings schien Rostock bei der Besetzung diverser Stellen der Einrichtung tatsächlich auf alte Strukturen und Bekanntenkreise des Dritten Reiches zurückzugreifen. Hieraus vermag ich jedoch keinen konkreten Vorwurf abzuleiten, da er schlichtweg nach den ihm bekannten Rekrutierungsverfahren in einschlägigen Kreisen deutscher Mediziner um Interesse für sein Haus geworben haben wird. Dennoch wurde die Personalpolitik in Bevölkerungskreisen als dezidiert „willkürlich“ bezeichnet.⁷⁵⁷ Aufgrund der massiven Kritik wurde die Landesregierung sogar ermächtigt, die genaueren Hintergründe dieser Vorwürfe zu untersuchen. Der Kreisausschuss der Region besuchte Ende 1948 das Krankenhaus, um Rostocks Führungsstil einschätzen und mögliche nationalsozialistische Personalpolitik, wie sie an Rostocks alter Klinik praktiziert worden war, ausschließen zu können.⁷⁵⁸ Rostock hatte die gegen ihn vorgebrachte Kritik aus der Bevölkerung registriert und sich entsprechend auf den Besuch des Kreisausschusses vorbereitet. Unüblich für eine damalige Krankenhausführung hatte Rostock

⁷⁵⁴ LRA, Sig. 28625, Abzüge des Monatsberichtes des Landratsamtes Starnberg 1949.

⁷⁵⁵ Siehe ebd.

⁷⁵⁶ Siehe ebd.

⁷⁵⁷ Siehe ebd.

⁷⁵⁸ Siehe ebd., Protokollauszug vom 16.12.1949.

zusammen mit seiner Leitung den Patienten die Vertrauensfrage gestellt. Er hoffte damit eine starke Ausgangsposition für die anstehenden Verhandlungen mit den Vertretern des Kreisausschusses schaffen zu können.⁷⁵⁹ Das Abstimmungsergebnis lautete wie folgt: von insgesamt 400 Patienten am Versehrtenlazarett sprachen sich 285 für und 24 Patienten gegen Rostocks Führung aus.⁷⁶⁰ Man beachte den hohen Anteil an Enthaltungen bei dieser Abstimmung, die unter anderen Umständen möglicherweise Kritik an Rostock geübt hätten. Ich möchte hier zu bedenken geben: In der unsicheren Lage nach dem Krieg, die maßgeblich von Mangel und Perspektivlosigkeit geprägt war, waren die Patienten an Rostocks Klinik von ihm und seiner Fürsprache abhängig.⁷⁶¹ Es fällt mir schwer zu glauben, dass sich auf dieser Grundlage viele Patienten gegen Rostock aussprechen wollten. Der Kreisausschuss konnte bei seiner Besichtigung zwar keine Verfehlungen Rostocks erkennen, trotzdem griff man die Forderung aus der Bevölkerung auf, die Einrichtung zu verstaatlichen und die Existenz als Privatunternehmen zu beenden.⁷⁶² Doch nicht nur die hierdurch ermöglichte Kontrolle Rostocks sondern vor allem auch wirtschaftliche Gründe ließen die Verstaatlichung attraktiv erscheinen.⁷⁶³ Von insgesamt 550 Betten bzw. Betreuungsplätzen waren grundsätzlich kaum mehr als 450 belegt. Zum Zeitpunkt des Besuches des Kreisausschusses waren es sogar nur 400. Im Gegensatz dazu waren andere Einrichtungen für Versehrte und Flüchtlinge völlig überfüllt. Darüber hinaus hatte Rostock in den Wintermonaten drastische Einsparungen besonders an Heizmaterial vorzunehmen, weshalb Stationen zusammengelegt werden mussten und die effiziente Versorgung der Patienten zu leiden hatte. Der Betrieb war aus ökonomischer Sicht letztlich unrentabel. Rostock als Chirurg hatte zudem besonderes Interesse an der Aufrechterhaltung des Operationsbetriebes und der chirurgischen Stationen, was zu Lasten der Stationen für Innere Medizin ging, denen finanzielle Mittel für notwendige Sanierungen verwehrt wurden.⁷⁶⁴ Nachvollziehbarerweise häuften sich daraufhin über das Jahr 1949 die Beschwerden von Patienten internistischer Stationen. Daneben hatte sich Rostock auch gegen politisch intendierte Angriffe zu wehren. Beispielsweise versuchte ein damaliger Patient Rostocks, wie der Verwaltungsleiter Wiggins festhielt, von einer Diffamierung und Verleumdung von Rostocks Krankenhausführung innerhalb der Christsozialen Union (CSU) zu profitieren.⁷⁶⁵ Die Verstaatlichung erfolgte neun Monate nach dem Besuch des Kreisausschusses kurz nach der Gründung der Bundesrepublik Deutschland am 30. September

⁷⁵⁹ LRA, Sig. 28625

⁷⁶⁰ Siehe ebd.

⁷⁶¹ Siehe ebd.

⁷⁶² LRA, Sig. 28625.

⁷⁶³ Siehe ebd., Schreiben des Verwaltungsleiters Wiggins vom 8.12.1949.

⁷⁶⁴ Siehe ebd.

⁷⁶⁵ Siehe ebd.

1949.⁷⁶⁶ In diesem Jahr entstanden zwei deutsche Staaten, die vollkommen unterschiedlichen politischen Systemen angehörten. Rostocks vornehmster Auftrag der Versehrtenbehandlung wandelte sich nach der Entstehung von BRD und DDR zunehmend in eine Versorgung von Flüchtlingen um. Flüchtlinge und ehemalige Kriegsgefangene aus der sowjetischen Besatzungszone, die in Possenhofen behandelt worden waren, hätten aus juristischer Sicht in die DDR zurückkehren müssen. Sie konnten jedoch einen Antrag auf eine unbefristete Aufenthaltsgenehmigung in der BRD stellen.⁷⁶⁷ Eine langfristige Lösung für ihre Versorgung und Unterbringung musste nun gefunden werden. Grundsätzlich standen mehrere Möglichkeiten der Nutzung des Versehrtenkrankenhauses im Raum. In Bezug auf die zunehmenden Zahlen von Flüchtlingen aus dem Osten und besonders auch aus dem ehemaligen Sudetenland sah man in den großzügigen Baracken Possenhofens eine gute Möglichkeit zur vorübergehenden Unterbringung.⁷⁶⁸ Allerdings konnte man sich von Seiten staatlicher Institutionen auch eine Verlegung anderer Versehrtenkrankenhäuser nach Possenhofen vorstellen, um dadurch an verschiedenen Standorten in Bayern Platz für weitere Flüchtlingsunterkünfte zu schaffen.⁷⁶⁹ Rostocks Klinik wäre demzufolge gewachsen und hätte seinen Status als Krankenhaus behalten. Da aber das Versehrtenkrankenhaus nach der Verstaatlichung dem Finanzministerium angegliedert wurde, sah man aus finanzpolitischen Gründen wenig Sinn in der Erhaltung der unrentablen Einrichtung. Man konzentrierte sich vielmehr auf die Ansiedlung privater Gewerbe auf dem Gelände oder versuchte Pläne für ein Kurhaus mit möglicher touristischer Erschließung zu konkretisieren.⁷⁷⁰ Trotz verschiedener Weiternutzungsmöglichkeiten und Projekten wurde das Krankenhaus im Frühjahr 1950 schließlich geschlossen und der Abriss der 20 Baracken auf dem Gelände eingeleitet.⁷⁷¹ Die Einrichtung wurde als Ganzes nach Bayreuth verlegt. Rostock wechselte zusammen mit seinem Stab und ca. 100 chirurgischen Patienten an das dortige Versehrtenkrankenhaus, wo weitere Fachabteilungen der Inneren Medizin und eine neu gegründete Neurologie angegliedert wurden.⁷⁷² Rostocks Resümee über seine Zeit in Possenhofen fiel äußerst nüchtern aus. Im Grunde sei es oftmals einfacher gewesen die Wunden der Patienten fachgerecht zu versorgen als eine nachfolgende Rehabilitation und Überführung in Lohn und Brot zu gewährleisten.⁷⁷³ Das Krankenhaus sei deshalb eher zu einer langfristigen Notunterkunft für

⁷⁶⁶ LRA, Sig. 28625, Protokollauszug vom 23.6.1949.

⁷⁶⁷ Siehe ebd., Schreiben von Landrat Irlinger vom 7.4.1949.

⁷⁶⁸ Siehe ebd., 28625, Schreiben an Landrat Irlinger vom 27.3.1950.

⁷⁶⁹ Siehe ebd., Schreiben an Landrat Irlinger vom 15.3.1950.

⁷⁷⁰ Siehe ebd., Zeitungsartikel des Münchner Merkurs vom 3.5.1950.

⁷⁷¹ Siehe ebd., Zeitungsartikel „Versehrtenkrankenhaus Possenhofen wird aufgelöst“ vom 14.3.1950 und Zeitungsartikel des Münchner Merkurs vom 3.5.1950.

⁷⁷² Siehe ebd., Zeitungsartikel „Versehrtenkrankenhaus Possenhofen wird aufgelöst“ vom 14.3.1950.

⁷⁷³ Siehe ebd., 28625, Zeitungsartikel „Versehrtenkrankenhaus Possenhofen wird aufgelöst“ vom 14.3.1950.

arbeitslose Flüchtlinge geworden als zu einer renommierten Einrichtung für operative Versorgung Kriegsversehrter. Aufgrund des allgegenwärtigen Mangels und der aufkommenden Langeweile im Lazarett sei über die Jahre hinweg ein florierender Schwarzmarkt entstanden, der sogar betriebliche Formen von „Lazarettwerkstätten“ hervorgebracht hätte.⁷⁷⁴ Nach dem Weggang Rostocks und vieler seiner Ärzte und Schwestern fiel die grundlegende Versorgung dieser Flüchtlinge jedoch weg.⁷⁷⁵ Rostock hatte auf die weiteren Entwicklungen in Possenhofen keinen Einfluss mehr, er trat seine Stelle als Chefarzt der Chirurgie im Versehrtenlazarett zu Bayreuth genau zwei Jahre nach seinem Dienstantritt in Possenhofen am 1. April 1950 an.⁷⁷⁶

4.6 Rostock am Ende seines Lebens – das Vermächtnis

Nach der Übernahme der Chirurgie am Versehrtenkrankenhaus Bayreuth, dem heutigen Klinikum „Hohe Warte“, wird die Quellenlage über Rostock zunehmend dünner. Nach meinen umfangreichen Recherchen in den Staatsarchiven von Bayreuth, Bamberg und München musste ich feststellen, dass dort keine Personalakten Rostocks zu seiner Zeit in der Bayreuther Einrichtung hinterlegt worden waren. Im Gespräch mit der Verwaltung des heutigen Krankenhauses wurde ich darauf aufmerksam gemacht, dass die Akten aus dem Bestand der 50er Jahre aufgrund des hohen Alters fristgerecht aus dem Archiv entfernt und vernichtet worden waren. Aus diesem Grund fällt es mir schwer ähnlich konkret zu werden wie zuvor.

Da Rostock neben seinem Personal sogar ein Gros seiner Patienten mit nach Bayreuth nahm, änderte sich schlichtweg nur die Örtlichkeit, aber weder die Art noch das Aufgabenspektrum seines Wirkens. Das Krankenhaus in Bayreuth war nämlich ebenso wie das Possenhofener ein ehemaliges Luftwaffenlazarett und wurde nach den Angaben der heutigen Klinik im Sinne eines Versehrtenkrankenhauses als Ersatz für Possenhofen an das Staatsministerium für Arbeit und soziale Fürsorge angegliedert. Als sich die Versorgungslage für Kriegsversehrte allmählich besserte und die akute Behandlung in den Hintergrund rückte, konnte die Einrichtung ihr Aufgabenspektrum erweitern und die zivile Patientenversorgung ab 1953 in der Region übernehmen.⁷⁷⁷ Es stieg somit zum Bayreuther Versorgungskrankenhaus auf. Rostock behielt den Chefarztposten der Chirurgie bei und bekleidete zuletzt den Rang eines Regierungsmedizinalkleiters.⁷⁷⁸ Er hatte es also geschafft, auch im neuen Nachkriegsdeutschland

⁷⁷⁴ LRA, Sig. 28625

⁷⁷⁵ Siehe ebd.

⁷⁷⁶ Siehe ebd., Schreiben an die Regierung von Oberbayern vom 3. 1. 1950.

⁷⁷⁷ <https://klinikum-bayreuth.de/unternehmen/daten-fakten/> (Zugriff: 07.11.2018).

⁷⁷⁸ NA, Sig. 1956/72, Deckblatt.

seinen Status als Beamter zu behaupten. Natürlich stand das Versorgungskrankenhaus hinsichtlich seiner wissenschaftlichen als auch chirurgischen Möglichkeiten in keinem Vergleich zu Rostocks Klinik in der Ziegelstraße. Seine universitären Verpflichtungen musste Rostock aufgeben, die von ihm so intensiv betriebene medizinische Forschung wurde nach meinen Erkenntnissen in Bayreuth nicht fortgeführt. Rostock konzentrierte sich vielmehr auf die Ausübung praktischer Chirurgie, wobei seine aus Bochum stammenden Erfahrungen in der Begutachtung von Unfallverehrten sich nun auf die Kriegsversehrten übertragen ließen. In seinen letzten Veröffentlichungen griff er deshalb auf dieses Thema zurück. Seine Tätigkeiten im Nationalsozialismus und Berlin als Wirkungsort traten in den Hintergrund. Über eine Ablehnung seiner Person wie in Possenhofen erfahren kann ich keine Angaben machen. Allerdings schien Rostock weder eine enge Verbindung zu Bayreuth noch zu seinem Personal aufgebaut zu haben, da er sich weiterhin sehr zu Bad Tölz hingezogen fühlte, wo er die Jahre nach dem Prozess verbracht hatte und auch später oft weilte. Die neue Bundesrepublik wurde nicht mehr zu einer Heimat Rostocks, in der er sich in besonderer Art und Weise engagierte wie er das unter dem NS-Regime getan hatte. Auch eine Diskussion des Nürnberger Ärzteprozesses schien Rostock hinter der Routine des Alltages in Bayreuth angestellt zu haben, weshalb er die gesammelten Unterlagen ruhen ließ.

Am 17. März 1956 um 14 Uhr starb Prof. Dr. Paul Ludwig Ernst Rostock im Versorgungskrankenhaus Bad Tölz.⁷⁷⁹

Die Todesursache wurde nicht vermerkt, allerdings gehe ich von einem recht unerwarteten Ableben Rostocks aus, da er zum damaligen Zeitpunkt noch voll berufstätig und erst 64 Jahre alt war. Zudem schien er sich auf den Tod nicht vorbereitet zu haben, da er kein Testament hinterlegt hatte.⁷⁸⁰ Ein ständiger Wohnort des Verstorbenen war ebenfalls nicht festgehalten worden, sondern als letzter Wohnort eigenartigerweise die Adresse des Bad Tölzer Versorgungskrankenhauses angegeben.⁷⁸¹ Rostock besaß weder in Bad Tölz noch in Bayreuth Immobilien, weshalb sich sein gesamtes Vermächtnis auf ein monetäres Vermögen von 56.070 Mark belief.⁷⁸² Seine Ehefrau Margarete Rostock wurde bei der Testamentseröffnung am 26. April 1956 durch die Nichte des Verstorbenen, Irmhild Rostock, wahrscheinlich die Tochter des verstorbenen Bruders Rostocks, vertreten.⁷⁸³ Das Gesamtvermögen ging zu einem Viertel an Rostocks Ehefrau, zu weiteren

⁷⁷⁹ NA, Sig. 1956/72, Todesanzeige S. 1 und Verfügung des Amtsgerichts vom 5. April 1956.

⁷⁸⁰ Siehe ebd., Niederschrift S. 2.

⁷⁸¹ Siehe ebd., Todesanzeige S. 1.

⁷⁸² Siehe ebd., Nachlassmasse am 17.3.1956.

⁷⁸³ Siehe ebd., Todesanzeige S. 2.

Dreiviertel an seine Tochter Hildegard, geschiedene Maul.⁷⁸⁴ Die Tochter Rostocks heiratete kurz nach dem Ableben ihres Vaters am 18. April 1956 erneut. Da sie bereits nach Johannesburg ausgewandert war, konnte sie bei der Testamentseröffnung nicht zugegen sein. In Johannesburg verlieren sich auch die Spuren der Nachfahren Rostocks.⁷⁸⁵ Seine Ehefrau Margarete heiratete nicht noch einmal und verstarb am 11. März 1992.⁷⁸⁶

⁷⁸⁴ Siehe ebd., Niederschrift.

⁷⁸⁵ Siehe ebd., Todesanzeige S. 1.

⁷⁸⁶ Siehe ebd., S. 8.

5. Paul Rostock – resümierende Überlegungen

„Alle hier Angeklagten haben im Einverständnis mit anderen, für deren Taten die Angeklagten verantwortlich sind, auf ungesetzliche Art und Weise vorsätzlich und wissentlich als Führer, Organisatoren, Anstifter und Helfershelfer an der Formulierung und Ausführung des erwähnten gemeinsamen Vorhabens der Verschwörung, den Plänen und Unternehmungen, die die Begehung von Kriegsverbrechen und Verbrechen gegen die Menschlichkeit zum Ziele und im Gefolge hatten, teilgenommen.“ – Anklageschrift gegen Karl Brandt und andere, Ziffer 3

Der oben zitierte Abschnitt aus der Anklage des Nürnberger Ärzteprozesses bezog sich in erster Linie auf die gemeinsame Verschwörung der Mediziner im „Dritten Reich“. Aus dieser „nationalsozialistischen Ärzteverschwörung“ ging, nach Ansicht der amerikanischen Anklage, wiederum der menschenverachtende Umgang mit Patienten und Gefangenen im NS-Regime hervor. Eine Vielzahl von Personen, Größen und Funktionären des Regimes musste sich ihrer Verantwortung und Mitschuld an diesen Verbrechen stellen. So auch Paul Rostock. Meine Recherchen zeigen, dass man Rostock tatsächlich nicht in die Gruppe der Anstifter und Führer der Menschenversuche im Dritten Reich einordnen kann, in diesem Sinne höchstens als Impulsgeber für Sulfonamidforschung und als Unterstützer weiterer Projekte. Zumindest aber bekleidete er keine derart aktive, hervorgehobene Rolle wie sie de Crinis oder Brandt zugeschrieben werden muss. Anhand dieser Biografie möchte ich Rostock in den korrekten Kontext der Umsetzung oben genannter Pläne, Unternehmungen und Verbrechen setzen.

Dieser Arbeit kommt neben der Darstellung von Rostock als wichtigem Vertreter der Chirurgie und der medizinischen Forschung im Nationalsozialismus in erster Linie allerdings eine andere Aufgabe zu. Sie soll die aktuelle Lehrmeinung korrigieren, dass Rostock lediglich ein Schatten Brandts, dessen Handlanger und williger Vollstrecker gewesen sei. Aus meiner Sicht ist es daher wichtig, eine von Brandt unabhängige Einschätzung Rostocks vorzunehmen. Natürlich darf die Freundschaft zwischen den beiden Medizinern bezüglich der Betrachtung von Rostocks Mitwirken an den Menschenversuchen nicht vernachlässigt werden. Dabei möchte ich aber mit meiner Arbeit darlegen, dass Rostock in dieser Beziehung als gleichberechtigter Partner zu sehen ist.

Zunächst seien jedoch einige Worte zu Rostocks Persönlichkeit angemerkt. Rostock wuchs in relativ privilegierten Verhältnissen, im „straff organisierten“ preußischen Staat auf, dem seine Familie, besonders sein Vater als Offizier, verbunden war. Als Nachkomme des Besitzers eines stattlichen Gutes in Westpommern wurde Rostock bereits in eine gewisse elitäre gesellschaftliche

Stellung geboren.⁷⁸⁷ Finanzielle Reserven der Familie ermöglichten ihm über die Jugend in das Erwachsenenalter hinein diese elitäre Stellung zu halten. Seine primäre als auch sekundäre Sozialisation erfolgte in einem preußischen Staat, dessen Charakteristika sich auch im Schulwesen und der Unterrichtsgestaltung durchweg wiederfinden lassen. Besonders der in Preußen herrschende Militarismus prägte Rostock stark. Durch das System der Kadettenanstalten wurde ihm zudem eine obrigkeitstreue Grundhaltung vermittelt. Rostock hatte nie die Notwendigkeit, das militärische System aus Befehl und Gehorsam sowie die preußischen Traditionen in Frage zu stellen, ganz im Gegenteil. In Rostocks Kindheit konnte dieses System für ihn und seine Familie ein hohes Maß an Wohlstand in der polnisch geprägten Region Westpommerns garantieren. Darüber hinaus sicherte das Deutsche Kaiserreich die Grenze zu äußeren „Feinden“ wie Russland oder Frankreich und ermöglichte es deutschen Minderheiten, sich in Territorien wie Westpommern gegen polnische Mehrheiten durchzusetzen. Obwohl Rostock die erlernten und verinnerlichten Grundsätze des Offizierskorps nicht für eine steile Karriere im Militär nutzen konnte, musste er sich dennoch als militärischer Führer im Ersten Weltkrieg bewähren.⁷⁸⁸ Eben dieser Erste Weltkrieg, den mancher plakativ als die „Urkatastrophe des 20. Jahrhunderts“ bezeichnen mag, bedrohte das gesamte stabile Ordnungsverhältnis aus Rostocks Kindheit und Jugend und gefährdete darüber hinaus sogar konkret den Besitz der Familie und die eigene Heimat. Fehlende Motivation, für seine Nation zu kämpfen, kann man Rostock somit nicht unterstellen, wogegen schon seine Auszeichnungen für seine Leistungen im Gefecht sprechen. Nach dem Ersten Weltkrieg musste das alte, von Rostock so geschätzte Ordnungssystem einer neuen, unausgereiften und unerprobten Staatsform weichen, Westpommern und das gesamte Gebiet um das elterliche Gut waren nun dem polnischen Nationalstaat zugehörig und alte, konservative Grundwerte waren durch neuartige Ideologien ersetzt oder gefährdet worden. Die frühe Zeit der Weimarer Republik war nicht nur Rostocks Studentenzeit, sondern ebenso die seines beginnenden politischen Engagements. Dabei ließ sich Rostock nicht auf ideologische Grabenkämpfe diverser Kontrahenten der Tagespolitik ein, sondern verfolgte mit der DNVP reaktionäre, nationalistische und restituierende Ziele, die vor allem das alte verlorene Kaiserreich von Neuem zu stärken versuchten. Aufgrund der vielen Aussagen zu Rostocks ruhigem Gemüt und distanzierten Charakter scheint es geradezu ausgeschlossen, dass er sich in die Straßenkämpfe zwischen rechten und linken Verbänden in der Weimarer Republik hätte verwickeln lassen, im Gegenteil. In seiner ruhigen Art pflegte er einen mehr theoretischen und akademischen Umgang mit politischen Inhalten. Ohne Frage ging Rostocks politische Positionierung über eine rein deutschnationale

⁷⁸⁷ Teil II, Kap. 1.

⁷⁸⁸ Teil II, Kap. 2.

Gesinnung hinaus. Seine Äußerungen am Ende des Nürnberger Ärzteprozesses lassen darauf schließen, dass man ihn durchaus an den rechten Rand des Deutschnationalismus einordnen kann, der auch völkische Ideale beinhaltete.⁷⁸⁹ Auf Grund seiner Jugend, seiner Erlebnisse im Ersten Weltkrieg und in der Weimarer Republik lässt sich seine politische Grundhaltung durchaus nachvollziehen. Ein klares Bekenntnis zum Nationalsozialismus vermochte Rostock jedoch nicht zu entwickeln. Zu konstatieren, Rostock habe sich über den Kontakt mit Brandt und durch seine Tätigkeit in den höchsten Kreisen des Dritten Reiches zu einem glühenden Verehrer des Nationalsozialismus entwickelt, wäre schlichtweg nicht begründbar. Im Gegenteil, der Nationalsozialismus widersprach in seinen radikalen ideologischen Ansichten Rostocks reaktionären und restituierenden Vorstellungen. Allerdings vermochte die faschistische Ideologie einige Wünsche Rostocks zu erfüllen. Durch die Zentralisierung des „Führerstaates“ ruhte der Nationalsozialismus auf fundamentalem „Obrigkeitsdenken“, das Rostock sehr zusprach. Gleichzeitig griff die Ideologie massiv in die Medizin ein, wo sie Rostock in vielerlei Hinsicht abzuholen vermochte. An dieser Stelle trat Karl Brandt als Mediator in Rostocks Leben. Als sich Brandt und Rostock in Bochum das erste Mal begegneten, waren die Zuständigkeiten und Rollen klar verteilt. Rostock stand in medizinischer, chirurgischer und wissenschaftlicher Hinsicht weit über Brandt, der sich noch in der Facharztausbildung befand. Im Grunde konnte Brandt seine Fähigkeiten nur unter dem wachsamen Auge zweier Personen ausbauen. Zum einen hatte er Georg Magnus als Chefarzt der Bochumer Chirurgie zum Vorbild, zum anderen dominierte im direkten Kontakt ohne Zweifel Rostock.⁷⁹⁰ In wissenschaftlicher und chirurgischer Hinsicht blieb aber Rostock über all die Jahre der Zusammenarbeit hinweg Brandts wichtigster und zumeist einziger Mentor. Brandt verwob seine radikalen politischen Überzeugungen mit dem von Rostock erlernten medizinischen, wissenschaftlichen und operativen Wissen. Rostock musste sich bereits weit vor 1933 bewusst gewesen sein, mit welcher fanatischen Überzeugungen sein Freund und Schüler die Medizin zu verändern suchte. So wie Guleke Rostock wissenschaftliche Praxis lehrte, konnte oder wollte Rostock Brandt nicht sozialisieren.⁷⁹¹ Davon abgesehen lag die medizinisch-wissenschaftliche Sozialisation Brandts aber dennoch überwiegend in Rostocks Verantwortung, dem die medizinische Forschung von Beginn seiner Karriere an keine Last, sondern ein großes Anliegen war. Durch die enge Freundschaft der beiden, die sich bereits in Bochum zu entwickeln begann, hatte Rostock sicher den nötigen Zugang zu Brandt, um diesen in punkto guter medizinischer Praxis zu beeinflussen. Spätestens mit der Machtübernahme der Nationalsozialisten 1933, so die

⁷⁸⁹ Teil II, Kap. 3.

⁷⁹⁰ Teil II, Kap. 5.

⁷⁹¹ Teil II, Kap. 4.

aktuelle Lehrmeinung, änderte sich die Beziehung zwischen Brandt und Rostock. Letzterer ließ sich auf eine Karriere nur im Schatten Brandts ein und verblieb in diesem als dessen Exekutor bis zum Ende des Regimes. Doch diese Darstellung greift zu kurz, da Brandt sich nun zwar der Verwirklichung seiner radikalen politischen Ziele widmen konnte, medizinisch und wissenschaftlich jedoch weiterhin auf die führende Hand seines Mentors Rostock angewiesen war. Brandt konnte sich im direkten Umfeld Hitlers äußerst erfolgreich bewegen, manche Kontrahenten gegeneinander ausspielen und das Immediatrecht bei Hitler festigen. Seine Karriere erfolgte jedoch ausschließlich in einem rein politischen Kontext und gründete sich nicht auf seine medizinisch-wissenschaftliche Expertise.

Die Übernahme nationalsozialistischer Ideologie in die deutsche Medizin, wie Brandt das intendierte, wurde von Seiten des Regimes sehr unterstützt. Andererseits fehlte Brandt das medizinische Fachwissen, um adäquate Lösungen für die an ihn herangetragenen Aufgaben zu entwickeln. Rostock selbst aber stützte sich – nach einer kurzen politischen Phase in Jena – auf sein umfangreiches Fachwissen, auf seinen reichen Erfahrungsschatz im Umgang mit Patienten, sein Geschick auf verwaltungstechnischer und organisatorischer Ebene und seine bisherige erfolgreiche wissenschaftliche Karriere. Die später im Nürnberger Ärzteprozess so hervorgehobene Sachlichkeit und Fachkenntnis Rostocks waren seine stärksten Fähigkeiten im Dritten Reich. Politisch hielt sich Rostock zurück, deutliche Äußerungen zum Regime ließ er grundsätzlich nicht verlauten, wenngleich er sich zunehmend an der Ineffizienz der verworrenen Strukturen zwischen Staat und Partei und an der ausufernden Polykratie störte.⁷⁹² Ob als Dozent im Hörsaal oder als Direktor der Klinik in der Ziegelstraße wog Rostock genau ab, wo die Betonung nationalsozialistischer Interessen notwendig war und wo man – ohne Konsequenzen fürchten zu müssen – darauf verzichten konnte. Intensiver Einbezug nationalsozialistischer Ideen in Vorlesungen und wissenschaftlichen Veröffentlichungen waren die Ausnahme. Auf der anderen Seite wusste Rostock genau, von welchen Instanzen seine Karriere und die Sicherheit seiner Positionen abhingen, sodass er sich von diesen auch gerne einspannen ließ. Besonders die nationalsozialistische Personalpolitik an der Universität und innerhalb der Mauern der Klinik in der Ziegelstraße hatte Rostock ohne Widerspruch durchzusetzen, entwickelte in seinem Verantwortungsbereich jedoch ein eigenständiges Vorgehen und wusste parteipolitische Maßnahmen vorauszuahnen und vorzubereiten.⁷⁹³ An der Friedrich-Wilhelms-Universität blickte er großzügig über die vielen fachlich unqualifizierten, aber parteikonformen Personal-

⁷⁹² Teil IV, Kapitel III.

⁷⁹³ Teil III, Kap. I.

entscheidungen hinweg und trug sie widerspruchlos mit.⁷⁹⁴ Als Dekan der medizinischen Fakultät konnte Rostock zwar kaum eine Machtposition aufbauen, tatsächlich behielt er aber einen guten Überblick über das laufende Tagesgeschäft, wissenschaftliche Projekte und Ordinarien. Der Klinik in der Ziegelstraße vermochte er als Nachfolger von Magnus zwar keinen „neuen Frühling“ zu bescheren, allerdings führte er das Haus souverän durch die Wirren des Zweiten Weltkrieges und gewährleistete ein Gros der chirurgischen Versorgung im Zentrum Berlins.⁷⁹⁵

Als Generalarzt bzw. als Beratender Chirurg bei der Heeressanitätsinspektion konnte er ein weites Feld der Medizin innerhalb der Wehrmacht überblicken, daraus Schlüsse für die Forschung und für Entwicklungen der taktischen Medizin ziehen und damit wiederum Einfluss auf Entscheidungen hochrangiger Funktionäre wie Brandt, Gebhardt oder Handloser nehmen. Von diesen wurde Rostock im Verlauf des Krieges schließlich immer häufiger um fachliche Einschätzungen gebeten.⁷⁹⁶

Als Direktor der Vorzeigeklinik in der Ziegelstraße wiederum bekleidete Rostock nicht nur einen Posten, der ihn eng mit den Begleitärzten Hitlers und den höchsten Kreisen des Regimes verband, sondern er erhielt auch die Möglichkeit, tatsächlichen Einfluss auf die Medizin in der Reichshauptstadt zu nehmen. Man darf an dieser Stelle nicht vergessen, dass ein Großteil der Begleitärzte des „Führers“ unter Rostock an der Ziegelstraße Dienst taten und von diesem angeleitet wurden.⁷⁹⁷ Im Verhalten seines Direktorenkollegen Sauerbruch erkenne ich deshalb auch eine Form von Missgunst auf die subtilen Einflussmöglichkeiten Rostocks im Zentrum des Dritten Reiches.⁷⁹⁸ Rostock konnte das Gros dieses Einflusses vorwiegend jedoch nur über Brandt geltend machen, da seine Unterstützung für Brandt unverzichtbar war. Rostock agierte demnach im freundschaftlichen Kontakt durchaus als gleichberechtigter Gesprächspartner und konnte dadurch sein Wissen um gesundheits- und wissenschaftspolitische Absichten und Projekte des Regimes weiter mehren und gleichzeitig Brandts Ideen und Visionen beeinflussen.

Rostock war allerdings nicht nur geschickt im Sammeln von Informationen über die Medizin im Reich und in der Hauptstadt Berlin, er machte sich auch im Sinne einer blinden Obrigkeitstreue dem Regime dienstbar. Er war hierbei ein zuverlässiger Fachmann in Aufgaben der Verwaltung, der Organisation und der praktischen Medizin.⁷⁹⁹ Das Operieren und den direkten Patientenkontakt ließ sich Rostock nur selten aus der Hand nehmen und erklärte oftmals auch Routinefälle

⁷⁹⁴ Teil III, Kap. 2.

⁷⁹⁵ Teil III, Kap. 1.

⁷⁹⁶ Teil IV, Kap. 3.

⁷⁹⁷ Teil III, Kap. 1.

⁷⁹⁸ Teil III, Kap. 2.

⁷⁹⁹ Teil III, Kap. 4.

zur Chefsache.⁸⁰⁰ Die Freude an der Chirurgie, in Forschung und Lehre, die Guleke ihm einstmal attestierte, kann ich bestätigen. Sie blieb über die Jahre hinweg die größte Triebfeder von Rostocks Handeln und Wirken, auch über die Zeit des Nationalsozialismus hinaus bis zu seinem Tod. Im Nürnberger Ärzteprozess vermochte Rostock seine verwaltungstechnischen Fähigkeiten herunterzuspielen, um dadurch von seinem umfangreichen Wissen über die Menschenversuche abzulenken. Hie und da, so konnte ich in dieser Biografie belegen, traten dennoch Fälle zutage, in denen es Rostock schwerfiel, sein Mitwissen und sein persönliches Engagement an den Verbrechen des Regimes zu kaschieren. Ich möchte nur auf Bickenbachs Lostexperimente und auf Gebhardts Sulfonamidversuche verweisen.⁸⁰¹ Freilich versuchte er sein Mitwissen nicht offenkundig werden zu lassen und sich selbst als unwissenden Mitläufer zu präsentieren. Diese Selbstdarstellung, mag sie auch so vom Tribunal des Nürnberger Ärzteprozesses angenommen worden sein, ist schlichtweg unglaubwürdig. Mit dem Amt für Wissenschaft und Forschung beim Reichskommissar für das Sanitäts- und Gesundheitswesen gab Brandt seinem Mentor ein als einflussreich geplantes Werkzeug in die Hand, das Rostock zweifelsohne dazu diente, sein Wissen über die medizinische Forschung in Berlin strukturiert und effizient auf das ganze Reich auszudehnen.⁸⁰² Die Kriegswirren und das baldige Ende des Zweiten Weltkrieges verwehrten dem Amt, sein gesamtes Potenzial auszuschöpfen, wodurch Brandts Einfluss und Rostocks Wissen, aber auch sein explizites Mitwissen und seine Mitschuld an den Menschenversuchen noch weiter an Bedeutung gewonnen hätten. Brandt mochte zwar das parteiinterne Machtspiel beherrschen, die notwendigen nationalsozialistischen Überzeugungen auch zu vertreten und umzusetzen, in allem Fachlichen benötigte er jedoch Rostock, der so den hochrangigen nationalsozialistischen „Gesundheitsfunktionär“ Brandt an dieser Stelle komplettierte. Ein Karl Brandt, der sich als Hauptangeklagter in den Nürnberger Ärzteprozessen wegen der Medizinverbrechen des Regimes verantworten musste, wäre ohne Rostock nicht möglich gewesen. Es wäre ein Trugschluss zu behaupten, dass es doch irrelevant gewesen wäre, wer Brandt so aktiv unterstützte und man Rostock hätte beliebig austauschen können. Gerade die enge Freundschaft, das Vater-Sohn ähnliche Mentorenverhältnis, machte Rostock aber zu einem unverzichtbaren Part in Brandts Wirken und Handeln. Als „Vati“ konnte Rostock sich umgekehrt auch stets auf Brandts politische Unterstützung verlassen, da er selbst hier doch recht unsicher agierte und allein aus eigener Kraft nicht seine hervorgehobenen Positionen hätte erreichen und sichern können. Aufgrund seiner wissenschaftlichen Fachkenntnisse konnte Rostock sehr wohl die Machenschaften der an die

⁸⁰⁰ Teil IV, Kap. 4.

⁸⁰¹ Teil IV, Kap. 3.

⁸⁰² Teil III, Kap. 4.

Partei angegliederten Organisationsbereiche SA und SS durchschauen, während ihm gleichzeitig die moralischen Verwerflichkeiten und Verbrechen gegen die Menschlichkeit durchaus klar gewesen sein mussten. In besonderer Weise schien Rostock jedoch dem Orwell'schen Prinzip des „Doublethink“ zu folgen: Wissen und gleichzeitig doch nicht wissen! Über die Jahre hinweg musste Rostock die Fähigkeit entwickelt haben, offensichtliche Verbrechen des Regimes zwar zu erkennen, sie jedoch gekonnt zu ignorieren, um im selben Moment davon überzeugt zu sein, selbst tatsächlich nichts zu wissen und somit schuldlos zu sein. Ich glaube, dass ihm die ehrliche Überzeugung innewohnte, dass er keine Mitschuld an den Verbrechen des NS-Regimes habe. Er vermochte stets sein Gewissen dadurch zu entlasten, dass schließlich Vorgesetzte die wesentlichen Entscheidungen getroffen haben und er diese seinem Treue- und Pflichtverständnis folgend, lediglich hatte ausführen müssen.⁸⁰³ Betrachtet man die reine Mitschuld eines Vorgesetzten an Menschenversuchen als eine aktive Handlung, um jemanden zu einem Verbrechen anzustiften, dies zu befehlen oder ein solches anzuleiten, so mag Rostock tatsächlich keine Schuld treffen. Doch die wahre Mitschuld greift in dem System des Nationalsozialismus weitaus tiefer als die offiziellen Strukturen des Staates oder der Partei es vermuten lassen. Besonders die immer stärker ausartende Polykratie im Nationalsozialismus machte klare Machtbefugnisse und Befehlsgewalten unmöglich. Der Nürnberger Ärzteprozess hielt sich im Fall Rostock allerdings streng an diese durch Vorschriften und Gesetze formal geregelten Zuständigkeitsbereiche, Befehlshierarchien und Tätigkeitsfelder des Dritten Reiches. Doch diese Betrachtung geht bei Rostock schlichtweg nicht weit genug. Rostock agierte nicht auf diesem offensichtlichen Terrain, sondern vermochte seinen Einfluss über Fachwissen, bürokratisches Organisationstalent und persönliche Beziehungen geltend zu machen. Diese Ebene des Einflusses liegt viel tiefer als es Rostocks Tätigkeiten vermuten lassen.

Rostock stieg spätestens seit dem Aufbau des Amtes für Wissenschaft und Forschung in die erste Reihe der Mediziner im Dritten Reich auf, da mit dieser Einrichtung Brandt die Entmachtung von Contis Gesundheitsministerium beabsichtigte. Zudem stellte Rostock eine Besonderheit im Kreis dieser Ärzte dar, denn weder de Crinis noch Grawitz, Conti oder Brandt konnten sich auf ein fundiertes Fachwissen oder eine bemerkenswerte wissenschaftliche Karriere berufen. Im Gegenteil, so mancher von ihnen – wie beispielsweise de Crinis – hatten kaum wissenschaftliche Praxis, wenig Erfahrung und einen schlechten Leumund. Weitere gut ausgebildete und akademisch erfahrene Mediziner wie Haase, der Hitler bis zum Ende des Zweiten Weltkrieges begleitete, standen ihrerseits aber unter Rostocks Führung in der Klinik in der Ziegelstraße und wurden von

⁸⁰³ Teil IV, Kap. 3.

diesem angeleitet. Rostock agierte also nicht als unreflektierter Helfershelfer, sondern als geschickter Organisator in Detailfragen und als Fachmann im Dienst der nationalsozialistischen Medizin. Diese herausgehobene Stellung wollte Rostock auch nach dem Zweiten Weltkrieg behaupten. Allerdings musste er sich mit einem erheblichen Widerstand gegen seine Person auseinandersetzen. Selbst seine vollständige Entlastung im Nürnberger Ärzteprozess konnte nicht verhindern, dass man in den Reihen der bayerischen Mediziner davon überzeugt war, es mit einem Täter, nicht etwa nur einem Mitläufer des Regimes zu tun zu haben. In Bezug auf Rostocks Entnazifizierungsstatus als „Mitläufer-Gruppe IV“ bleibt nichts anderes als dies deutlich zu revidieren.⁸⁰⁴ Nach meiner Einschätzung und auf Basis meines Quellenmaterials müsste man Rostock als hervorgehobenen Aktivist und Nutznießer des Regimes mindestens in die Gruppe II der Beurteilungsränge einordnen. Ob Rostock seine Rolle im Nationalsozialismus in der Nachkriegszeit kritisch hinterfragte muss als eher unwahrscheinlich vermutet werden. Oft verwies er nämlich darauf, dass man den Nationalsozialismus als Individuum und als Gesellschaft doch hinter sich lassen sollte. Seine Ankündigung, ein Werk über den Nürnberger Ärzteprozess herauszugeben, hat er zudem nie eingelöst.

⁸⁰⁴ Teil IV, Kap. 4.

Limitationen

Im Kapitel „Methoden und Fragestellung“ dieser Arbeit wurden bereits einige Limitationen im Bereich der Quellenrecherche genannt. Zu Beginn der Arbeit stand eine gründliche Literaturrecherche, die sich besonders auf das weite Feld der Medizin im Nationalsozialismus konzentrierte. Bezüglich meiner daraus hervorgegangenen Bibliografie möchte ich darauf verweisen, dass ich, gemäß gültiger methodischer Standards, keinen Anspruch auf Vollständigkeit erheben kann. Es besteht also die Möglichkeit, dass es mir im Rechercheprozess nicht gelungen ist, alle relevanten Beiträge und weiteres aufschlussreiches Quellenmaterial zu Rostock zusammenzutragen. Zudem unterlagen die Wertung und Gewichtung der einzelnen Sekundärliteratur meiner Interpretation und Kontextualisierung, die ebenfalls Lücken und Fehler aufweisen kann.

Die von mir genutzten Quellen sind bisher weder veröffentlicht noch zum Teil geordnet oder paginiert worden. Der erhoffte Grundstock an interessantem Material, besonders zu Rostocks Aufenthalt in Bochum und Bayreuth, blieb aus und so konnte ich nicht selten nur mittels Indizien Aussagen treffen. Ferner mussten die Protokolle der Nürnberger Ärzteprozesse stets vor dem Hintergrund möglicher prozesstaktischer Überlegungen, Lügen oder Täuschungen betrachtet werden, weshalb sie als Faktenbasis nur in begrenztem Umfang genutzt werden konnten. Deshalb ist es nicht ausgeschlossen, dass die Trennung von unwahren Aussagen und Fakten nicht immer gelang.

Im zweiten Abschnitt dieser Arbeit musste ich mich mit wenig Quellen und Literatur begnügen, weshalb ich nicht immer so konkret werden konnte wie ich es mir gewünscht hatte. Einzelne Aspekte von Rostocks Sozialisation konnten hierbei nicht weiter betrachtet werden. Dies gilt in besonderem Maße für die Familie Rostocks. Das Studium in Jena und die weitere humanmedizinische Ausbildung habe ich bewusst auf Personen wie Magnus und Guleke reduziert, die meines Erachtens neben den politischen Umständen den größten Anteil an Rostocks ärztlicher Sozialisation hatten. Dadurch blieb die Erläuterung weiterer Figuren, die möglicherweise Einfluss auf Rostock nahmen, unberücksichtigt.

Im dritten Abschnitt konzentrierte ich mich besonders auf die Tätigkeiten Rostocks. Hier war es mir bereits ein Anliegen eine etwaige Mitwisser- und Mittäterschaft Rostocks zu belegen. Die wenigen klaren Aussagen zu dessen tatsächlicher Einbindung in die Menschenversuche des Dritten Reiches erschwerten allerdings die Interpretation der vielen Indizien dafür. Rostocks Netzwerke im Dritten Reich, die Gegnerschaft zu Sauerbruch und die wechselseitige Beziehung zu Brandt

standen hier im Vordergrund. Möglicherweise wurde ich dabei dem Facettenreichtum der einen oder anderen Person aus Rostocks Umfeld nicht immer gerecht.

Die im dritten Abschnitt aufgegriffenen Verflechtungen Rostocks in die Menschenversuche führte ich im vierten Abschnitt weiter aus, wobei in Ermangelung aussagekräftiger Quellen so manches in meinen Ausführungen spekulativ bleiben muss. Zudem beschränkte ich mich auf die Anklagepunkte, die Rostock im Nürnberger Ärzteprozess vorgeworfen wurden, und von öffentlichem Interesse waren. Etwaige weitere Verstrickungen Rostocks in gänzlich andere Bereiche nationalsozialistischer Wissenschaft mögen hier unbearbeitet geblieben sein. Insbesondere zur Phase der dezentralen Euthanasie konnte ich nur wenige Aussagen treffen, was den wenigen veritablen Quellen zur Koordination dieser Maßnahmen in Berlin geschuldet sein mag. An dieser Stelle muss ich somit weiteren Forschungsbedarf konstatieren. Das recht blasse Erscheinungsbild des Ablebens und Vermächtnisses Rostocks ist auch der Tatsache geschuldet, dass die wenigen Nachweise keine andere Darstellung zulassen. Da Rostocks Bayreuther Zeit nur lückenhaft dokumentiert ist, musste sie zwangsläufig unscharf gezeichnet sein. Zuletzt wurden meine begleitenden Betrachtungen während der Biographie, meine Erörterungen verschiedener Wechselwirkungen zwischen Protagonisten im Dritten Reich, das Urteil über Rostock und über die Verbrechen des NS-Regimes zum Teil meiner eigenen Sozialisation und meines Berufsbildes entsprechend interpretiert.

Rostock – Bibliografie

Die folgende Bibliografie basiert auf einem Abgleich verschiedener Auflistungen von Rostocks Publikationen und stellt eine Erweiterung der bestehenden Sammlungen dar. Zur Erhebung der Bibliografie diente folgendes Material bzw. Datenbanken:

1. Listung von Rostocks wissenschaftlichen Beiträgen in den Nürnberger Ärzteprozessen⁸⁰⁵
2. Listung von Rostocks wissenschaftlichen Beiträgen in der Spruchkammerakte
3. Listung von Rostocks wissenschaftlichen Beiträgen im Erschließungsband der Mikroficheedition
4. Zeitschriftenarchive der Bibliothek des Institutes für Geschichte der Medizin und Ethik in der Medizin der Medizinischen Fakultät – Universitätsmedizin Charité Berlin
5. Datenbanken „Primo“ der Freien Universität Berlin und „Primus“ des Grimm-Zentrums Berlin

Sämtliche Werke, die in Übereinstimmung der Datenbanken mit den Unterlagen der Ärzteprozesse, des Erschließungsbandes und der Entnazifizierungsakte zu erheben waren sind im Folgenden gelistet. Hierdurch soll ein nahezu vollständiges Bild von Rostocks wissenschaftlichen Beiträgen und Publikationen entstehen. Zur besseren chronologischen Übersicht sind die Titel nach Jahreszahlen geordnet.

Rostock, P. (1923): Reagenzglasmethoden zum Nachweis von Gewebsschädigungen und Gewebstod. Pflüger`s Archiv für die gesamte Physiologie des Menschen und der Tiere.

Rostock, P. (1924): Quantitative Pepsinbestimmung auf refraktometrischem Wege. Zeitschrift für experimentelle Medizin.

Rostock, P. (1928): Carcinom bei einem 3-jährigen Kinde. Virchows Archiv für pathologische Anatomie und Physiologie und für klinische Medizin.

Rostock, P. (1928): Das Verhalten der Zwischenwirbelscheibe bei Wirbelfraktur und Wirbeltuberkulose. Deutsche Zeitschrift für Chirurgie.

⁸⁰⁵ Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, Blatt 07515ff.

- Rostock, P. (1928): Die Bedeutung der Refraktometrie für Klinische Untersuchungen. In Klinische Wochenschrift. 7. Jahrgang. Nr. 25. S. 1190-1192.
- Rostock, P. (1928): Die Darstellung der Lymphspalten nach Magnus. Deutsche Zeitschrift für Chirurgie.
- Rostock, P. (1928): Die Unfallbegutachtung der Gelenkchondromatose. Archiv für orthopädische und Unfallchirurgie mit besonderer Berücksichtigung der Frakturenlehre und der orthopädisch-chirurgischen Technik.
- Rostock, P. (1929): Der Flüssigkeitsdruck in Kniegelenksergüssen. Deutsche Zeitschrift für Chirurgie.
- Rostock, P. (1929): Die Dauererfolge der Patellarfrakturbehandlung. Archiv für orthopädische und Unfallchirurgie mit besonderer Berücksichtigung der Frakturenlehre und der orthopädisch-chirurgischen Technik.
- Rostock, P. (1929): Die Resorptionsfähigkeit des menschlichen Kniegelenks bei verschiedenen Krankheitszuständen. Deutsche Zeitschrift für Chirurgie.
- Rostock, P. (1929): Die Urotropinbehandlung der Meningitis. Zeitschrift für Chirurgie.
- Rostock, P. (1929): Ergebnisse operativer und konservativer Behandlung der Mondbeinnekrose. Archiv für orthopädische Unfallchirurgie mit besonderer Berücksichtigung der Frakturenlehre und orthopädisch-chirurgischer Technik.
- Rostock, P. (1929): IV. Corpus mobile im Foramen supratrochleare humeri. Deutsche Zeitschrift für Chirurgie.
- Rostock, P. (1929): Osteopathia patellae. Deutsche Zeitschrift für Chirurgie.
- Rostock, P. (1931): Entscheidungen des Oberversicherungsamtes über den Zusammenhang zwischen Gelenkchondromatose und Unfall. Archiv für orthopädische und Unfallchirurgie mit besonderer Berücksichtigung der Frakturenlehre und der orthopädisch-chirurgischen Technik.
- Rostock, P. (1931): Patella cubiti. Archiv für orthopädische und Unfallchirurgie mit besonderer Berücksichtigung der Frakturenlehre und der orthopädisch-chirurgischen Technik.
- Rostock, P. (1933): Die Verletzungen der Milz, Pankreas, Leber und Gallenwege. In König F. Magnus G. Handbuch der gesamten Unfallkunde. Stuttgart: Ferdinand Enke Verlag; 1934. S. 509-526.

- Rostock, P. (1933): Schädel, Hirn und Hirnhäute. In König F. Magnus G. Handbuch der gesamten Unfallkunde. Stuttgart: Ferdinand Enke-Verl. S. 93-124.
- Rostock, P. (1933): Allgemeines über Fraktur. Handbuch der gesamten Unfallheilkunde. 3. Band. S. 196-238.
- Rostock, P. (1933): Muskeln, Sehnen, Sehnenscheiden, Faszien und Schleimbeutel. Handbuch der gesamten Unfallheilkunde. 3. Band.
- Rostock, P. (1933): Osteochondrosis dissecans des Ellenbogens und Preßluftwerkzeugsarbeit. Archiv für orthopädische und Unfallchirurgie mit besonderer Berücksichtigung der Frakturenlehre und der orthopädisch-chirurgischen Technik. Band 33. S. 449-455.
- Rostock, P. (1933): Tricepssehnenverknöcherungen am Ellenbogen. Archiv für orthopädische und Unfallchirurgie mit besonderer Berücksichtigung der Frakturenlehre und der orthopädisch-chirurgischen Technik.
- Rostock, P. (1934): Die Naviculare Pseudarthrose. Archiv für orthopädische und Unfallchirurgie mit besonderer Berücksichtigung der Frakturenlehre und der orthopädisch-chirurgischen Technik.
- Rostock, P. (1934): Evipanatriumnarkose in der Unfallchirurgie. Monatszeitschrift für Unfallheilkunde. Nr. 41. S. 31-35.
- Rostock, P. (1934): Im Bruchspalt eingeklemmte Knochensplitter als Indikation zur blutigen Frakturbehandlung. Monatszeitschrift für Unfallheilkunde. Nr. 41. S. 451-453.
- Rostock, P. (1934): Röntengerät zur Frakturbehandlung. In Archiv für klinische Chirurgie. Band 180. Berlin: Springer-Verlag; 1934. S. 83.
- Rostock, P. (1934): Wundbehandlung. Zentralblatt für Chirurgie. Nr. 61.
- Rostock, P. (1935): Gelenkschäden durch Arbeiten mit Pressluftwerkzeugen und andere körperliche Arbeit. Medizinische Klinik. Nr. 32. S. 341.
- Rostock, P. (1935): Injektionsbehandlung der Hernien. Medizinische Welt. 9. Jahrgang. Nr. 8. S. 279.
- Rostock, P. (1935): Reaktion des Ellenbogengelenks auf abnorme Arbeitsbeanspruchung. Archiv für orthopädische und Unfallchirurgie mit besonderer Berücksichtigung der Frakturenlehre und der orthopädisch-chirurgischen Technik. Band 36. S. 502-504.

Rostock, P. (1935): Subkutane Intestinalprolapse traumatischen Ursprungs. Zentralblatt für Chirurgie. Nr 62.

Rostock, P. (1935): Unfallbegutachtung. Leipzig, Barth-Verl..

Rostock, P. (1936): Fettmarknekrose der Tibia. Beiträge zur klinischen Chirurgie. Band 164. S. 182-194.

Rostock, P. (1936): Infrarottherapie im Dienste der chirurgischen Diagnostik. Archiv für klinische Chirurgie. Nr. 186. Berlin: Springer-Verlag. S. 291-297.

Rostock, P. (1936): Knochenbruchheilung während der Schwangerschaft und der Laktationszeit. Medizinische Welt. Nr. 10. S. 1750.

Rostock, P. (1936): Schnittführung und operative Technik bei der Meniscusextirpation. Archiv für orthopädische und Unfallchirurgie mit besonderer Berücksichtigung der Frakturenlehre und der orthopädisch-chirurgischen Technik. Band 38. S. 263-268.

Rostock, P. (1937): Ist das Magnesium als Naht- und Schienungsmaterial für Knochenoperationen geeignet. Archiv für orthopädische und Unfallchirurgie mit besonderer Berücksichtigung der Frakturenlehre und der orthopädisch-chirurgischen Technik. Band 38. S.486-492.

Rostock, P. (1937): Der Heilplan bei der Meniscusextirpation. Archiv für orthopädische und Unfallchirurgie mit besonderer Berücksichtigung der Frakturenlehre und der orthopädisch-chirurgischen Technik. Band 38. S. 449-459.

Rostock, P. (1937): Objektive Untersuchungsmöglichkeit zur Feststellung der Bewegungsmöglichkeiten der Wirbelsäule. Archiv für orthopädische und Unfallchirurgie mit besonderer Berücksichtigung der Frakturenlehre und der orthopädisch-chirurgischen Technik. Band 38. S. 263-268.

Rostock, P. (1937): Therapie der chirurgischen Krankheiten. Die Therapie an den Berliner Universitätskliniken. 38. Band.

Rostock, P. (1937): Unfall- und Kriegschirurgie in Ägypten vor 4500 Jahren. Der Chirurg. 10. Jahrgang. S. 127-130.

Rostock, P. (1937): Zusammenhang zwischen Meniscusschädigung und Beruf und Sport. Archiv für orthopädische und Unfallchirurgie mit besonderer Berücksichtigung der Frakturenlehre und der orthopädisch-chirurgischen Technik. Band 38. S. 460-485.

- Rostock, P. (1938): Die chirurgische Universitätsklinik, Berlin Ziegelstraße, unter Carl Ferdinand von Graefe.
- Rostock, P. (1938): Differentialdiagnose zwischen Schipperkrankheit und echter Dornfortsatzfraktur. Archiv für klinische Chirurgie. 193. Band.
- Rostock, P. (1938): Malleolarpseudarthrose. Archive für klinische Chirurgie. 191. Band. S. 557-568.
- Rostock, P. (1938): Zur Ätiologie und Therapie der Dupuytren'schen Kontraktur. Medizinische Welt. Nr. 12. S. 1509.
- Rostock, P. (1938): Untersuchungen der Bewegungsmöglichkeiten der Wirbelsäule. In Medizinische Klinik. Nr. 34. S. 1465.
- Rostock, P. (1939): August Bier. Münchner Medizinische Wochenzeitschrift. Nr. 86. S. 521.
- Rostock, P. (1939): Behandlung der Wirbelfrakturen. In Medizinische Welt. 13. Jahrgang. S. 737.
- Rostock, P. (1939): Behandlung der Calcaneus-Fraktur. Medizinische Welt. 13. Jahrgang. S. 965.
- Rostock, P. (1939): Blutstillung und Blutersatz. Medizinische Welt. 13. Jahrgang. S. 1331.
- Rostock, P. (1939): Das Universitätsklinikum in Berlin: seine Ärzte und seine wissenschaftliche Leistung (1810-1933). Leipzig, Barth-Verl.
- Rostock, P. (1939): Wie sind die Beschwerden bei Trägern von Geschossen zu erklären und zu bewerten? Medizinische Welt. 13. Jahrgang. S. 750.
- Rostock, P. (1939): Diagnose beim Überlastungsschaden beim Dornfortsatzbruch der Wirbelsäule. Beiträge zur klinischen Chirurgie. 169. Band. S. 15-24.
- Rostock, P. (1939): Nasenbeinfrakturen und ihre Behandlung. Der praktische Arzt. Nr. 36. S. 271.
- Rostock, P. (1939): Nasenbeinfrakturen und ihre Behandlung. Medizinische Welt. 13. Jahrgang. S. 953.
- Rostock, P. (1939): Wie sind die Beschwerden bei Trägern von Geschossen zu erklären und zu bewerten? Medizinische Welt. Nr. 13. S.750.
- Rostock, P. (1939) Diskussion über die Serumprophylaxe des Wundstarrkrampfes. In Zentralblatt für Chirurgie. Nr. 66. S. 178-183.

Rostock, P. (1940): Hämorrhoiden und Analfissuren. Medizinische Wochenschrift. Nr. 66. S. 241.

Rostock, P. (1940): Indikation zur Eröffnung des Kniegelenks. Archiv für klinische Chirurgie. 200. Band.

Rostock, P. (1940): Kniescheibenosteomyelitis. Medizinische Klinik. Nr. 36.

Rostock, P. (1940): Lymphspalten des normalen und kranken Meniscus. Archiv für klinische Chirurgie. 197. Band. S. 782-791.

Rostock, P. (1940): Neue Gesichtspunkte in der Behandlung der Osteomyelitis. Therapie der Gegenwart. Nr. 81. S. 130.

Rostock, P. (1940): Osteomyelitis. Der praktische Arzt. Nr. 37. S. 123.

Rostock, P. (1940): Periproktische Abszesse und Analfisteln. Deutsche medizinische Wochenzeitschrift. Nr. 66. S. 800-801.

Rostock, P. (1940): Prophylaktische Tetanusschutzimpfung. Zentralblatt für Chirurgie. Nr. 67. S. 214-221.

Rostock, P. (1940): Therapie der chirurgischen Krankheiten. Die Therapie an den Berliner Universitätskliniken. Berlin u.a.: S. 188-268.

Rostock, P. (1940): Wert und Gefahren der prophylaktischen Tetanusimpfung. Archiv für klinische Chirurgie. 197. Band. S. 820-847.

Rostock, P. Indikation zur Eröffnung des Kniegelenks. In Archiv für klinische Chirurgie. Band 200. S. 456-483.

Rostock, P. (1941): Geschosswanderung. Zeitschrift für ärztliche Fortbildung. Nr. 38. S. 259.

Rostock, P. (1941): Pseudarthrose durch Verwendung differenter Metalle bei der Knochennaht. Archiv für klinische Chirurgie. 202. Band.

Rostock, P. (1941): Pseudarthrosen der Röntgenknochen und ihre Behandlung. Medizinische Welt. Nr. 15. S. 502.

Rostock, P. (1942): Aspetische Knochennekrose. Medizinische Klinik. Nr. 38. S. 200-202.

Rostock, P. (1942): Erkennung und Behandlung von Knochenbrüchen und Verrenkungen. Leipzig, Barth-Verl..

Rostock, P. (1942): Gelenkschäden durch Pressluftwerkzeug-Arbeit. Pro Medico. Nr. 13. S. 231-235.

Rostock, P. (1943): Lehrbuch der speziellen Chirurgie. Leipzig, Barth-Verl..

Rostock, P. (1948): Kompendium der Chirurgie. Berlin, Urban und Schwarzenberg.

Rostock, P. (1950): Die Wunde. Berlin, De Gruyter.

Rostock, P. (1951): Ärztliche Begutachtung Kriegsversehrter. München, Stutz-Verlag.

Rostock, P. (1955): Handbuch der Gesamten Unfallheilkunde. Band I-III. Stuttgart: Ferdinand Enke Verlag; Weiterentwicklung des gleichnamigen Werkes von Magnus und König

Rostock, P. (1956): Unfallbegutachtung. Berlin, De Gruyter.

Literaturverzeichnis

Baader G, Schultz U (Hg.): Medizin und Nationalsozialismus – Tabuisierte Vergangenheit – Ungebrochene Tradition?. Frankfurt (M): Mabuse-Verl.; 4. Aufl.; 1989.

Baumann SM: Menschenversuche und Wiedergutmachung – Der lange Streit um Entschädigung und Anerkennung der Opfer nationalsozialistischer Humanexperimente. Schriftenreihe der Vierteljahrshefte für Zeitgeschichte: Band 98. München: Oldenbourg Verl.; 2009.

Beddies T: Eminent politisch – Die I. Chirurgische Klinik der Berliner Universität im „Dritten Reich“. In: Schmidt M, Groß D, Westemeier J (Hg.): Die Ärzte der Nazi-Führer – Karrieren und Netzwerke. Berlin: Lit-Verl.; 2018, S. 57-80.

Beddies T: Universitätspsychiatrie im „Dritten Reich“. Die Nervenklinik der Charité unter Bonhoeffer und de Crinis. In: Von Bruch R, Schaarschmidt R (Hg.): Die Berliner Universität in der NS-Zeit/ Bd. 2. Fachbereiche und Fakultäten. Wiesbaden: Franz-Steiner Verl.; 2005. S. 55-72.

Behrendt KP: Die Kriegschirurgie von 1939-1945 aus der Sicht der Beratenden Chirurgen des deutschen Heeres im Zweiten Weltkrieg. Freiburg im Breisgau: Albert-Ludwigs-Universität; 2003.

Benz W, Benz U: Medizin im NS-Staat: Täter, Opfer, Handlanger. München: Dt. Taschenbuch-Verl.; 1993.

Bernd U: Frontalltag im Ersten Weltkrieg: ein historisches Lesebuch. Essen: Klartext-Verl.; 2008.

Bleker J, Hess V (Hg.): Die Charité: Geschichten eines Krankenhauses. Berlin: Akad.-Verl.; 2010.

Böhme G (Hg.): Fragwürdige Medizin: unmoralische Forschung in Deutschland, Japan und den USA im 20. Jahrhundert. Frankfurt am Main: Campus-Verl.; 2008.

Bräuer T (Hg.): Die Universität Jena in der Weimarer Republik – Quellenedition. Stuttgart: Steinert-Verl.; 2013.

Bruns F: Medizinethik im Nationalsozialismus: Entwicklungen und Protagonisten in Berlin (1939-1945). Stuttgart: Steiner-Verl.; 2009.

Buchholz W: Die Geschichte der Universität Greifswald vom ausgehenden 18. Bis zum 20. Jahrhundert im Kontext der allgemeinen Universitätsgeschichte. Eine Skizze. In: Buchholz W (Hg.): Die Universität Greifswald und die deutsche Hochschullandschaft im 19. und 20. Jahrhundert. Stuttgart: Franz Steiner Verlag Wiesbaden GmbH; 2004. S. 381-444.

Burmester L: Geschichte des Infanterieregiments von der Goltz. Berlin: Königliche Hofbuchhaltung; 1910.

Büsch O, Neugebauer W (Hg.): Moderne Preussische Geschichte 1648 - 1947 Eine Anthologie. Band 1-3. Berlin u.a.: De Gruyter-Verl.; 1981.

Buske N: Pommern: Territorialstaat und Landesteil von Preußen. Schwerin: Thomas Helms Verl.; 1997.

Clark CM: Preußen: Aufstieg und Niedergang 1600 - 1947. 6. Aufl. München: Dt. Verlag-Anstalt; 2007.

Cron H: Geschichte des Deutschen Heeres im Weltkriege 1914-1918. Osnabrück: Biblio-Verl.; 1937, Nachdruck 1990.

Dewey M, Schagen U, Eckart WU, Schöneberger E: Ernst Ferdinand Sauerbruch and His Ambiguous Role in the Period of National Socialism. Annals of Surgery, Volume 244, Nr. 2. USA: Lippincott Williams & Wilkins Verl.; 2006.

Diepgen P: Das Universitätsklinikum in Berlin: seine Ärzte und seine wissenschaftliche Leistung (1810 - 1933). Leipzig: Barth-Verl.; 1939.

Ebbinghaus A, Dörner K: Der Ärzteprozess: Ereignis und Vorgeschichte. In: Ebbinghaus A (Hg.): Vernichten und Heilen: der Nürnberger Ärzteprozess und seine Folgen. Berlin: Aufbau-Taschenbuch-Verl.; 2002. S. 9-25. (zit.: Ebbinghaus, Dörner 2002)

Ebbinghaus A (Hg.): Vernichten und Heilen: der Nürnberger Ärzteprozess und seine Folgen. Berlin: Aufbau-Taschenbuch-Verl.; 2002. S. 617-645. (zit.: Ebbinghaus 2002a)

Ebbinghaus A, Roth KH: Kriegswunden. Die kriegschirurgischen Experimente in den Konzentrationslagern und ihre Hintergründe. In: Ebbinghaus A (Hg.): Vernichten und Heilen: der Nürnberger Ärzteprozess und seine Folgen. Berlin: Aufbau-Taschenbuch-Verl.; 2002. S. 177-218. (zit.: Ebbinghaus, Roth 2002)

Ebbinghaus A: Strategien der Verteidigung. In: Ebbinghaus A (Hg.): Vernichten und Heilen: der Nürnberger Ärzteprozess und seine Folgen. Berlin: Aufbau-Taschenbuch-Verl.; 2002. S. 405-438. (zit.: Ebbinghaus 2002b)

Eckart WU: Die Medizin und Krieg. Deutschland 1914-1924. Paderborn: Schöningh-Verl.; 2014.

Eckart WU: Geschichte der Medizin. 3.Aufl. Berlin, Heidelberg u.a.: Springer-Verl.; 1998.

Eckart WU: Geschichte der Medizin Fakten, Konzepte, Haltungen. 6. Aufl. Berlin, Heidelberg: Springer-Verl.; 2009.

Eckart WU (Hg): Men, Medicine, and the State. The Human Body as an Object of Government Sponsored Medical Research in the 20th Century. Beiträge zur Geschichte der Deutschen Forschungsgemeinschaft. Stuttgart: Franz Steiner Verl.; 2006.

Eckart WU: Medizin in der NS-Diktatur: Ideologie, Praxis, Folgen. Wien u.a.: Böhlau-Verl.; 2012.

Fischer W, Hierholzer K, Hubenstorf M, Walther PT, Winau R (Hg): Exodus von Wissenschaften aus Berlin: Fragestellungen, Ergebnisse, Desiderate; Entwicklung vor und nach 1933. Berlin u.a.: De Gruyter-Verl.; 1994.

Flachowsky S: Von der Notgemeinschaft zum Reichsforschungsrat – Wissenschaftspolitik im Kontext von Autarkie, Aufrüstung und Krieg. Studien zur Geschichte der Deutschen Forschungsgemeinschaft. Stuttgart: Franz Steiner Verl.; 2008.

Frei N (Hg): Medizin und Gesundheitspolitik in der NS-Zeit. Institut für Zeitgeschichte. München: Oldenbourg-Verl.; 1991.

Frewer A: Medizin und Moral in Weimarer Republik und Nationalsozialismus. Frankfurt: Campus-Verl.; 2000.

Geisthövel A: Medizinisches Wissen in der Unfallversicherung. In NTM Zeitschrift für Geschichte der Wissenschaften, Technik und Medizin. Ausgabe 26. Springer International Publishing AG; 2018. S. 63-89.

Gottwald H (Hg): Zwischen Wissenschaft und Politik – Studien zur Jenaer Universität im 20. Jahrhundert. Jena: Bussert und Stadeler-Verl.; 2000.

Gradmann C: „Vornehmlich beängstigend“ – Medizin, Gesundheit und chemische Kriegsführung im deutschen Heer 1914-1918. In: Eckart WU: Die Medizin und der Erste Weltkrieg. Pfaffenweiler: Centaurus Verl.; 1996. S. 131-155.

Gradmann C: Nur Helden in weißen Kitteln? Anmerkungen zur medizinhistorischen Biografie in Deutschland. In: Bödeker H: Biografie schreiben. Göttingen: Wallstein-Verl.; 2003. S. 243-284.

Grau G (Hg): Akademische Karrieren im Dritten Reich: Beiträge zur Personal- und Berufungspolitik an medizinischen Fakultäten: Berlin; 1993.

Gruss H: Die Deutschen Sturmabteilungen im Weltkrieg. Berlin: Junker und Dünnhaupt-Verl.; 1939.

- Grüttner M: Biographisches Lexikon zur nationalsozialistischen Wissenschaftspolitik. Heidelberg: Synchron-Verl.; 2004.
- Guleke N: Georg Magnus. Leipzig: Johann-Ambrosius-Barth-Verl.; Sonderabdruck des Zentralblatts für Chirurgie; 1943. Nr. 1.
- Hahn J: Grawitz, Genzken, Gebhardt – Drei Karrieren im Sanitätsdienst der SS. Münster: Klemm und Oelschläger Verl.; 2008.
- Hahn J: Medizin im Nationalsozialismus und das System der Konzentrationslager: Beiträge eines interdisziplinären Symposiums. Frankfurt am Main: Mabuse-Verl.; 2005.
- Hannes F: Dienstbare Medizin: Ärzte betrachten ihr Fach im Nationalsozialismus. Göttingen: Vandenhoeck-Verl.; 1992.
- Heim S: Research for Autarky – The Contribution of Scientists to Nazi Rule in Germany. In: Roth JK, Maxwell E, Levy M, Whitworth W (Hg): Remembering for the future. Berlin: Max-Planck-Gesellschaft; 2001. S. 657-672.
- Heyden W: Geschichte des Königlichen, Staatlichen Dom- und Realgymnasiums zu Kolberg. Hannover: Vereinigung Ehem. Schüler d. Dom- u. Real-Gymnasiums zu Kolberg; 1978.
- Heyder B: Die Reichsärzteordnung von 1935 und ihre Folgen für den ärztlichen Berufsstand in den Jahren der nationalsozialistischen Diktatur. Aachen: Shaker-Verl.; 1997.
- Hirschfeld G (Hg): Karrieren im Nationalsozialismus – Funktionseleiten zwischen Mitwirkung und Distanz. Frankfurt am Main: Campus-Verl.; 2004.
- Hirschfeld G (Hg): Kriegserfahrungen: Studien zur Sozial- und Militärgeschichte des Ersten Weltkrieges. Essen: Klartext-Verl.; 1997.
- Hohorst G: Wirtschaftswachstum und Bevölkerungsentwicklung in Preußen von 1816-1916. Münster; 1978.
- Hoßfeld U (Hg): „Kämpferische Wissenschaft“: Zum Profilwandel der Jenaer Universität im Nationalsozialismus. In: Hoßfeld U (Hg.): Im Dienst an Volk und Vaterland. Köln: Böhlau-Verl. GmbH; 2005. S. 1-126.
- Izbicki W, Neumann N, Spohr H: Unfallbegutachtung. Berlin/ New-York: De Gruyter-Verl.; 1992.
- Jaeckel G, Grau G: Die Charité: die Geschichte eines Weltzentrums der Medizin von 1710 bis zur Gegenwart. 9. Aufl. Berlin: Ullstein-Verl.; 2010.

Jasper H: Maximilian de Crinis: (1889-1945); eine Studie zur Psychiatrie im Nationalsozialismus. Husum: Matthiesen-Verl.; 1991.

Kater MH: Ärzte als Hitlers Helfer. Hamburg u.a.: Europa-Verl.; 2000.

Kater MH: Studentenschaft und Rechtsradikalismus. Hamburg: Hoffmann und Campe-Verl.; 1975.

Klauss F: Der „enttäuschende“ Krieg – Studenten an der Front. In: Zirlewagen M (Hg): "Wir siegen oder fallen" Deutsche Studenten im Ersten Weltkrieg. Köln: SH-Verl.; 2008. S. 25-44.

Klee E: Auschwitz, die NS-Medizin und ihre Opfer. 2. Aufl. Frankfurt am Main: Fischer-Verl.; 1997.

Klee E: Das Personenlexikon zum Dritten Reich. Frankfurt am Main: Fischer-Verl.; 2003.

Klee E: „Euthanasie“ im Dritten Reich: die „Vernichtung lebensunwerten Lebens“. Frankfurt am Main: Fischer-Verl.; 2010.

Klein C: Handbuch Biografie. Methoden, Traditionen, Theorien. Stuttgart: Springer-Verl.; 2009.

Knigge-Tesche R (Hg): Berater der braunen Macht. Frankfurt am Main: Anabas-Verl.; 1999.

Kolb E: Weimarer Republik. München: Oldenbourg-Verl.; 1993.

Kudlien F: Fürsorge und Rigorismus: Überlegungen zur ärztlichen Normaltätigkeit im Dritten Reich. In: Frei N (Hg.): Medizin und Gesundheitspolitik in der NS-Zeit. Institut für Zeitgeschichte. München: Oldenbourg-Verl.; 1991. S. 99-112.

Kühl R, Ohnhäuser T, Schäfer G (Hg.): Verfolger und Verfolgte - „Bilder“ ärztlichen Handelns im Nationalsozialismus. Berlin: Lit.-Verl.; 2010.

Kümmel WF: Die „Ausschaltung“ – Wie die Nationalsozialisten die jüdischen und politisch mißliebigen Ärzte aus dem Beruf verdrängten. In: Bleker J, Jachertz N (Hg.): Medizin im "Dritten Reich". 2. erw. Auflage. Köln: Deutscher Ärzte-Verl.; 1993. S. 70-77.

Lammel HU: Chirurgie und Nationalsozialismus am Beispiel der Berliner chirurgischen Universitätsklinik in der Ziegelstraße. In: Fischer W, Hierholzer K, Hubenstorf M, Walther PT, Winau R (Hg): Exodus von Wissenschaften aus Berlin: Fragestellungen, Ergebnisse, Desiderate; Entwicklung vor und nach 1933. Berlin u.a.: De Gruyter-Verl.; 1994.

Lammel HU, Zemke FE: Schließung der Bierschen Klinik in der Ziegelstraße 1932. Berlin: Institut für Geschichte der Medizin Berlin; 1979.

Lammel HU: Tradition auf Abruf. Zur Personalpolitik an der Berliner Chirurgischen Universitätsklinik in der Ziegelstraße 1933 und 1945. In: Grau G (Hg.): Akademische Karrieren im Dritten Reich: Beiträge zur Personal- und Berufungspolitik an medizinischen Fakultäten: Berlin; 1993. S. 63-76.

Larner M, Peto J, Schmitz CM: Krieg und Medizin. Göttingen: Wallstein-Verl.; 2009.

Lifton R: Ärzte im Dritten Reich. Stuttgart: Klett-Cotta-Verl.; 1993.

Linné K, Dörner K, Ebbinghaus A (Hg): Der Nürnberger Ärzteprozeß 1946/47. Erschließungsband zur Mikrofiche-Edition; 2000.

Linnenkohl H: Vom Einzelschuss zur Feuerwalze: der Wettlauf zwischen Technik und Taktik im Ersten Weltkrieg. Koblenz: Bernhard & Graefe-Verl.; 1990.

Lucht D: Pommern: Geschichte, Kultur und Wirtschaft bis zum Beginn des Zweiten Weltkrieges. Köln: Verl. für Wissenschaft und Politik; 1996.

Mehrhoff F, Ekkernkamp A, Wich M, Rostock P, Günther E, Hymmen R, Izbicki W, Neumann N, Spohr H, Muhr G, Meindl R: Unfallbegutachtung. Berlin/ Bosten: De Gruyter-Verl.; 2012.

Meyer F: Schule der Untertanen: Lehrer und Politik in Preußen 1848 - 1900. Hamburg: Hoffmann und Campe-Verl.; 1976.

Michl S: Im Dienste des "Volkskörpers": Deutsche und französische Ärzte im Ersten Weltkrieg. Göttingen: Vandenhoeck und Ruprecht-Verl.; 2007.

Mitscherlich A, Mielke F: Medizin ohne Menschlichkeit. 16. Auflage. Frankfurt am Main: Fischer-Taschenbücher-Verl.; 2003.

Moser G: Ärzte, Gesundheitswesen und Wohlfahrtsstaat: zur Sozialgeschichte des ärztlichen Berufsstandes in Kaiserreich und Weimarer Republik. Freiburg: Centaurus-Verl.; 2011.

Neugebauer K: Das Zeitalter der Weltkriege 1914 bis 1945: Völker in Waffen. 2. Auflage. München: Oldenbourg-Verl.; 2009.

Neumann-Redlin von Meding E, Conrad H: Ärzte unter dem Hakenkreuz: die Berliner Medizinische Gesellschaft im Nationalsozialismus. Berlin: Jaron-Verl.; 2013.

Niedhart G: Deutsche Geschichte 1918-1933.: Politik in der Weimarer Republik und der Sieg der Rechten. Bonn: VG Bild-Kunst; 1994.

Ohnezeit M: Zwischen "schärfster Opposition" und dem "Willen zur Macht" – Die Deutschnationale Volkspartei (DNVP) in der Weimarer Republik 1918-1928. Düsseldorf: Droste-Verl.; 2011.

Oppitz U, Von Thure U, Frewer A: Medizinverbrechen vor Gericht: das Urteil im Nürnberger Ärzteprozess gegen Karl Brandt und andere sowie aus dem Prozess gegen Generalfeldmarschall Milch. Erlangen u.a.: Palm und Enke-Verl.; 1999.

Ostermann W: Die Geschichte der Berufsgenossenschaftlichen Krankenanstalten Bergmannsheil Bochum. Münster: Murken-Altrogge-Verl.; 1976.

Ostertag H: Bildung, Ausbildung und Erziehung des Offizierkorps im deutschen Kaiserreich 1871 bis 1918. Frankfurt am Main: Lang-Verl.; 1990.

Rauchensteiner M: Der Erste Weltkrieg und das Ende der Habsburger-Monarchie. Wien: Böhlau-Verl.; 2013.

Rauschning H, Kessler W: Die Abwanderung der deutschen Bevölkerung aus Westpreußen und Posen 1919-1929. Essen: Reimar-Hobbing-Verl.; 1988.

Roelcke V: Sulfonamid-Experimente in nationalsozialistischen Konzentrationslagern: Eine kritische Neubewertung der epistemologischen und ethischen Dimensionen. In *Medizinhistorisches Journal*. Bd. 44. H.1. Franz Steiner-Verl.; 2009. S. 42-60.

Rosenberg A: Entstehung der Weimarer Republik. 15. Auflage ed. Frankfurt am Main: Europäische Vertragsgesellschaft; 1973.

Rostock P: Kompendium der Chirurgie. Berlin: Urban und Schwarzenberg-Verl.; 1948.

Rostock P: Unfallbegutachtung. Berlin: De Gruyter-Verl.; 1935.

Roth K: Tödliche Höhen: Die Unterdruckkammer-Experimente im Konzentrationslager Dachau und ihre Bedeutung für die luftfahrtmedizinische Forschung des „Dritten Reichs“. In: Ebbinghaus A, Dörner K (Hg.): Vernichten und Heilen: der Nürnberger Ärzteprozess und seine Folgen. Berlin: Aufbau-Taschenbuch-Verl.; 2002. S. 110-151.

Sachs M, Schmiedebach HP, Schwoch R (Hg.): Deutsche Gesellschaft für Chirurgie 1933-1945 – Die Präsidenten. Heidelberg: Kaden-Verl.; 2011.

Sachs M: Prof. Dr. med. Nicolai Gustav Hermann Woldemar Guleke. In: Sachs M, Schmiedebach HP, Schwoch R (Hg.): Deutsche Gesellschaft für Chirurgie 1933-1945 – Die Präsidenten. Heidelberg: Kaden-Verl.; 2011. S. 119-131.

Schagen U, Schleiermacher S: Unter dem Hakenkreuz (1933-1945). In: Bleker J, Hess V (Hg.): Die Charité: Geschichten eines Krankenhauses. Berlin: Akad.-Verl.; 2010. S. 169-186. (zit.: Schagen, Schleiermacher 2010a)

Schagen U, Schleiermacher S: Charité in Trümmern (1945-1949). In: Bleker J, Hess V (Hg.): Die Charité: Geschichten eines Krankenhauses. Berlin: Akad.-Verl.; 2010. S. 188-200. (zit.: Schagen, Schleiermacher 2010b)

Schleiermacher S, Schagen U (Hg): Die Charité im Dritten Reich: zur Dienstbarkeit medizinischer Wissenschaft im Nationalsozialismus. Paderborn u.a.: Schöningh-Verl.; 2008.

Schleiermacher S: Kurzbiographien der im Nürnberger Ärzteprozess Angeklagten und der an Verbrechen beteiligten Mitglieder der Berliner Medizinischen Fakultät. In: Schleiermacher S, Schagen U (Hg.): Die Charité im Dritten Reich: zur Dienstbarkeit medizinischer Wissenschaft im Nationalsozialismus. Paderborn u.a.: Schöningh-Verl.; 2008. S. 255-261.

Schmaltz F: Kampfstoff-Forschung im Nationalsozialismus – Zur Kooperation von Kaiser-Wilhelm-Instituten, Militär und Industrie. Berlin: Universität Bremen; 2004.

Schmidt M, Groß D, Westemeier J (Hg.): Die Ärzte der Nazi-Führer – Karrieren und Netzwerke. Berlin: Lit-Verl.; 2018.

Schmidt S: Alma mater Jenensis: Geschichte der Universität Jena: Weimar: Böhlau-Verl.; 1983.

Schmidt U: Die Angeklagten Fritz Fischer, Hans W. Romberg und Karl Brandt aus der Sicht des Sachverständigen Leo Alexanders. In Ebbinghaus A (Hg.): Vernichten und Heilen: der Nürnberger Ärzteprozess und seine Folgen. Berlin: Aufbau-Taschenbuch-Verl.; 2002. S. 347-305.

Schmidt U: Hitlers Arzt Karl Brandt: Medizin und Macht im Dritten Reich. Berlin: Aufbau-Verl.; 2009.

Schmiedebach HP: Ärztliche Standeslehre und Standesethik 1919-1945. In Baader G, Schultz U (Hg.): Medizin und Nationalsozialismus – Tabuisierte Vergangenheit – Ungebrochene Tradition?. Frankfurt (M): Mabuse-Verl.; 4. Aufl.; 1989. S. 64-75.

Schmiedebach HP, Schwoch R: Exkurs. In: Sachs M, Schmiedebach HP, Schwoch R (Hg): Deutsche Gesellschaft für Chirurgie 1933-1945 – Die Präsidenten. Heidelberg: Kaden-Verl.; 2011. S. 63-75. (zit.: Schmiedebach, Schwoch 2011a)

Schmiedebach HP, Schwoch R: Prof. Dr. med. Richard Hugo Georg Magnus. In: Sachs M, Schmiedebach HP, Schwoch R (Hg): Deutsche Gesellschaft für Chirurgie 1933-1945 – Die Präsidenten. Heidelberg: Kaden-Verl.; 2011. S. 33-62. (zit.: Schmiedebach, Schwoch 2011b)

Schmitz K: Militärische Jugenderziehung: preußische Kadettenhäuser und nationalpolitische Erziehungsanstalten zwischen 1807 und 1936. Köln: Böhlau-Verl.; 1997.

- Schubel F: Universität Greifswald. Frankfurt am Main: Weidlich-Verl.; 1960.
- Stachelbeck C: Deutschlands Heer und Marine im Ersten Weltkrieg. München: Oldenbourg-Verl.; 2013.
- Steininger R: Der Grosse Krieg 1914-1918. Reinbek: Lau-Verl. und Handel KG; 2016.
- Süß W: Der Volkskörper im Krieg Gesundheitspolitik, Gesundheitsverhältnisse und Krankenmord im nationalsozialistischen Deutschland 1939 - 1945. München: Oldenbourg-Verl.; 2003.
- Tamm I: „Ein Stand im Dienst der nationalen Sache“ – Positionen und Aufgaben ärztlicher Standesorganisationen im Ersten Weltkrieg. In: Eckart WU (Hg.): Die Medizin und der Erste Weltkrieg. Pfaffenweiler: Centaurus-Verl.; 1996. S. 11-22.
- Thomson P: Ärzte auf dem Weg ins Dritte Reich: Studien zur Arbeitsmarktsituation, zum Selbstverständnis und zur Standespolitik der Ärzteschaft gegenüber der staatlichen Sozialversicherung während der Weimarer Republik. Husum: Matthiesen-Verl.; 1996.
- Till B: Furchtbare Ärzte: medizinische Verbrechen im Dritten Reich. München: Beck-Verl.; 1995.
- Trippe C: Konservative Verfassungspolitik. Düsseldorf: Droste-Verl.; 1995.
- Tschacher W: Täterschaft, Reintegration und Vergangenheitspolitik in Deutschland (1920-1969): Der Rassengenetiker Otmar Freiherr von Verschuer. In Kühl R, Ohnhäuser T, Schäfer G (Hg.): Verfolger und Verfolgte - „Bilder“ ärztlichen Handelns im Nationalsozialismus. Berlin: Lit.-Verl.; 2010.
- Yistrits R, Weiß H: Wer war wer im Dritten Reich: ein biographisches Lexikon; Anhänger, Mitläufer, Gegner aus Politik, Wirtschaft, Militär, Kunst und Wissenschaft. Frankfurt am Main: Fischer-Verl.; 1993.
- Vom Brocke B: Preußische Hochschulpolitik im 19. Und 20. Jahrhundert. Kaiserreich und Weimarer Republik. In: Buchholz W (Hg.): Die Universität Greifswald und die deutsche Hochschullandschaft im 19. und 20. Jahrhundert. Stuttgart: Franz Steiner-Verl.; 2004. S. 27-57.
- Vossen J: Willfähige Wissenschaft: Die Medizinische Fakultät der Berliner Universität und der Nationalsozialismus. In: Schleiermacher S, Schagen U (Hg.): Die Charité im Dritten Reich: zur Dienstbarkeit medizinischer Wissenschaft im Nationalsozialismus. Paderborn u.a.: Schöningh-Verl.; 2008. S. 23-37.

Walther PT: Entlassungen und Exodus: Personalpolitik an der Medizinischen Fakultät und in der Charité 1933. In Schleiermacher S, Schagen U (Hg.): Die Charité im Dritten Reich: zur Dienstbarkeit medizinischer Wissenschaft im Nationalsozialismus. Paderborn u.a.: Schöningh-Verl.; 2008. S. 37-51.

Weindling P: Zur Vorgeschichte des Nürnberger Ärzteprozesses. In: Ebbinghaus A, Dörner K (Hg.): Vernichten und Heilen: der Nürnberger Ärzteprozess und seine Folgen. Berlin: Aufbau-Taschenbuch-Verl.; 2002. S. 26-51.

Weldner T: Entstehung und Wirksamkeit des Amtes Wissenschaft und Forschung beim Generalkommissar für das Sanitäts- und Gesundheitswesen (1943-1945). Leipzig: Medizinische Fakultät der Universität Leipzig; 1997.

Wendt B: Das Dritte Reich. Hannover: Fackelträger-Verl.; 1995.

Werther T: Fleckfieberforschung im Deutschen Reich 1914-1915. Untersuchungen zur Beziehung zwischen Wissenschaft, Industrie und Politik unter besonderer Berücksichtigung der IG Farben. Wiesbaden: Philipps-Universität Marburg; 2004.

Wilke E: Güter und Gutshäuser im Kolberger Land. Hamburg: Jancke Verl.; 2003.

Winau R, Vaubel E: Chirurgen in Berlin. Berlin: De Gruyter-Verl.; 1983.

Winau R: Der Menschenversuch in der Medizin. In: Ebbinghaus A, Dörner K (Hg.): Vernichten und Heilen: der Nürnberger Ärzteprozess und seine Folgen. Berlin: Aufbau-Taschenbuch-Verl.; 2002. S. 93-110.

Zabel J: Das preußische Kadettenkorps: militärische Jugenderziehung als Herrschaftsmittel im preußischen Militärsystem. Frankfurt am Main: Haag und Herchen-Verl.; 1978.

Zimmermann M (Hg.): Zwischen Erziehung und Vernichtung – Zigeunerpolitik und Zigeunerforschung im Europa des 20. Jahrhunderts. Beiträge zur Geschichte der Deutschen Forschungsgemeinschaft. Stuttgart: Franz Steiner Verl.; 2007.

Zimmermann T, Zimmermann S: Die Medizinische Fakultät Jena im „Dritten Reich“ – ein Überblick. In: Hoßfeld U (Hg.): Im Dienst an Volk und Vaterland. Köln: Böhlau-Verlag; 2005. S. 127-164.

Zirlewagen M (Hg.): "Wir siegen oder fallen" Deutsche Studenten im Ersten Weltkrieg. Köln: SH-Verl.; 2008.

Zobel H: Pommern: Geschichte-Kultur-Wissenschaft. Greifswald: Ernst-Moritz-Arndt-Universität Greifswald; 1991.

Weiteres Quellenmaterial

Die Dissertation basiert zum einen auf der oben gelisteten Literatur, zum anderen aber vor allem auf Personalakten und bisher unveröffentlichtem Archivmaterial. Im Folgenden sind die Archivmaterialien gelistet.

Material (Personalakten) des Archivs der Humboldt-Universität Berlin:

1. Personalakte „Paul Rostock“. Sig. 225/1
(zit.: HUA, Sig. 225/1)
2. Personalakte „Karl Brandt“. Sig. 379
(zit.: HUA, Sig. 379)
3. Personalakte „Georg Magnus“. Sig. 17
(zit.: HUA, Sig. 17)
4. Personalakte „Werner Haase“. Sig. 9
(zit.: HUA, Sig. 9)
5. Personalakte „Joachim Mrugowsky“. Sig. 259
(zit.: HUA, Sig. 259)

Material des Bundesarchivs Berlin Lichterfelde:

1. Sammelkarton Bestand Rostock BArch, R 4901/ 23434
(zit. BArch, Sig. R 4901)
2. Sammelkarton Bestand Rostock BArch, R 9361/ VI/ 2523
(zit. BArch, Sig. R 9361)

Material des Staatsarchives München:

1. Spruchkammerakte: SpkA K 3656 Rostock, Paul.
(zit.: SpkA, Sig. K 3656)
2. Nachlassakte: AG Bad Tölz, Nr. 1956/72 Rostock, Paul.
(zit.: NA, Sig. 1956/72)
3. Akte des Versehrtenkrankenhauses Possenhofen 1946-1950: LRA 28625.
(zit.: LRA, Sig. 28625)

Material der Protokolle aus den Nürnberger Ärzteprozessen, aufgearbeitet nach dem Erschließungsband zur Mikrofiche-Edition. Walter De Gruyter; 2000. (zit.: Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse):

1. Blatt 01257-01321
2. Blatt 03281-03496
3. Blatt 07498-07501
4. Blatt 07503-07506
5. Blatt 07510
6. Blatt 07514-07531
7. Blatt 07534-07657

Bildmaterial



Abb. 1: Rostocks Dienstausweis aus dem Sturm-Bataillon 8 – ein 1,80 großer Mann mit kleinem Schnurrbart, blonden Haaren und grauen Augen. In HUA, Sig. 225/1.



Abb. 2: Rostocks Ausweis des Reichsbundes ehemaliger Kadetten. Der Ausweis steht für das große Netzwerk an Kontakten, Beziehungen und insbesondere auch für die elitäre Grundhaltung des ehemaligen preußischen Offizierskorps. HUA, Sig. 225/1.



Abb. 3: Rostocks Kriegsteilnehmerausweis des Jenaer Allgemeinen Studentenausschusses, der sich nach kurzer linker Dominanz in ein Sprachrohr rechtskonservativer Burschenschaften, Parteien und Vereine wandelte. HUA, Sig. 225/1.

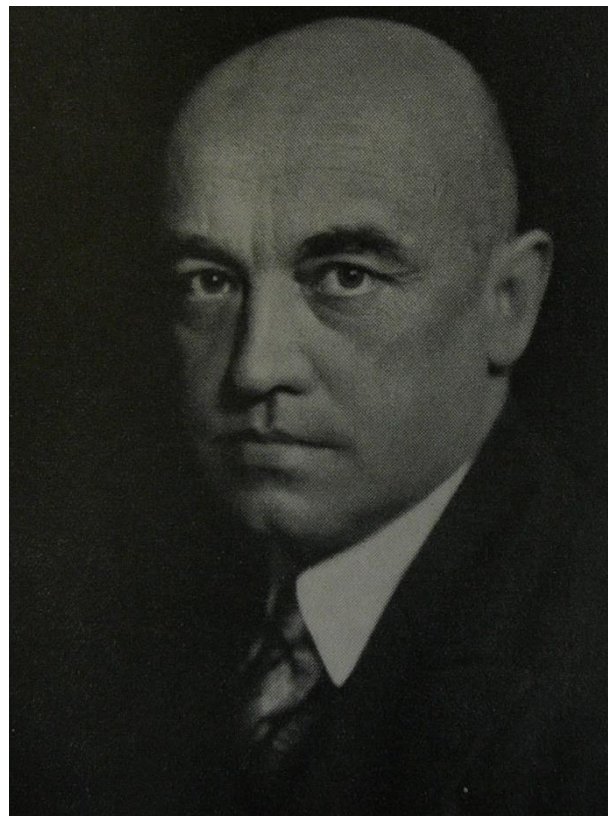


Abb. 4: Georg Magnus - ein Förderer Rostocks in Bochum und Berlin. Das Bild wurde seinem Nachruf von Nicolai Guleke angefügt. HUA, Sig. 17, Blatt 16.



Abb. 5: Medizinischer Exkurs – histopathologischer Schnitt des intrazerebralen Tumors von Magnus an dem dieser über Jahre litt und schließlich auch verstarb. HUA, Sig. 17.



Abb. 6: Karl Brandt im Nürnberger Ärzteprozess, aufgenommen am 05. November 1946. United States Holocaust Memorial Museum, Foto 06231, gemeinfrei.



Abb. 7: Portrait von Rostock kurz vor dem Prozessauftakt in Nürnberg: Stadtarchiv Nürnberg, A80-122.



Abb. 8: Rostock auf der Anklagebank (Dritter von links in der ersten Reihe) im Nürnberger Ärzteprozess. Stadtarchiv Nürnberg, A65-III-216-KD.



Abb. 9: Rostock (stehend), der während des Nürnberger Ärzteprozesses eine Aussage tätigt. Stadtarchiv Nürnberg, A80-123.



Abb. 10: Rostock (stehend) neben seinem Freund und Wegbegleiter Brandt (links) auf der Anklagebank. Rostock musste sich oft als „Sachverständiger“ zu den Abläufen der Menschenversuche äußern. Stadtarchiv Nürnberg, A80-125.



Abb. 11: Rostock im direkten Verhör. Das Gericht war von seiner Ruhe und sachlichen Art positiv überrascht, was ihm bei seiner erneuten Beschäftigung im Nachkriegsdeutschland sehr zu Gute kommen sollte. Stadtarchiv Nürnberg, A80-124.



Abb. 12: Paul Rostock in jüngeren Jahren (undatiert). Winau, Vaubel 1983, S 78.

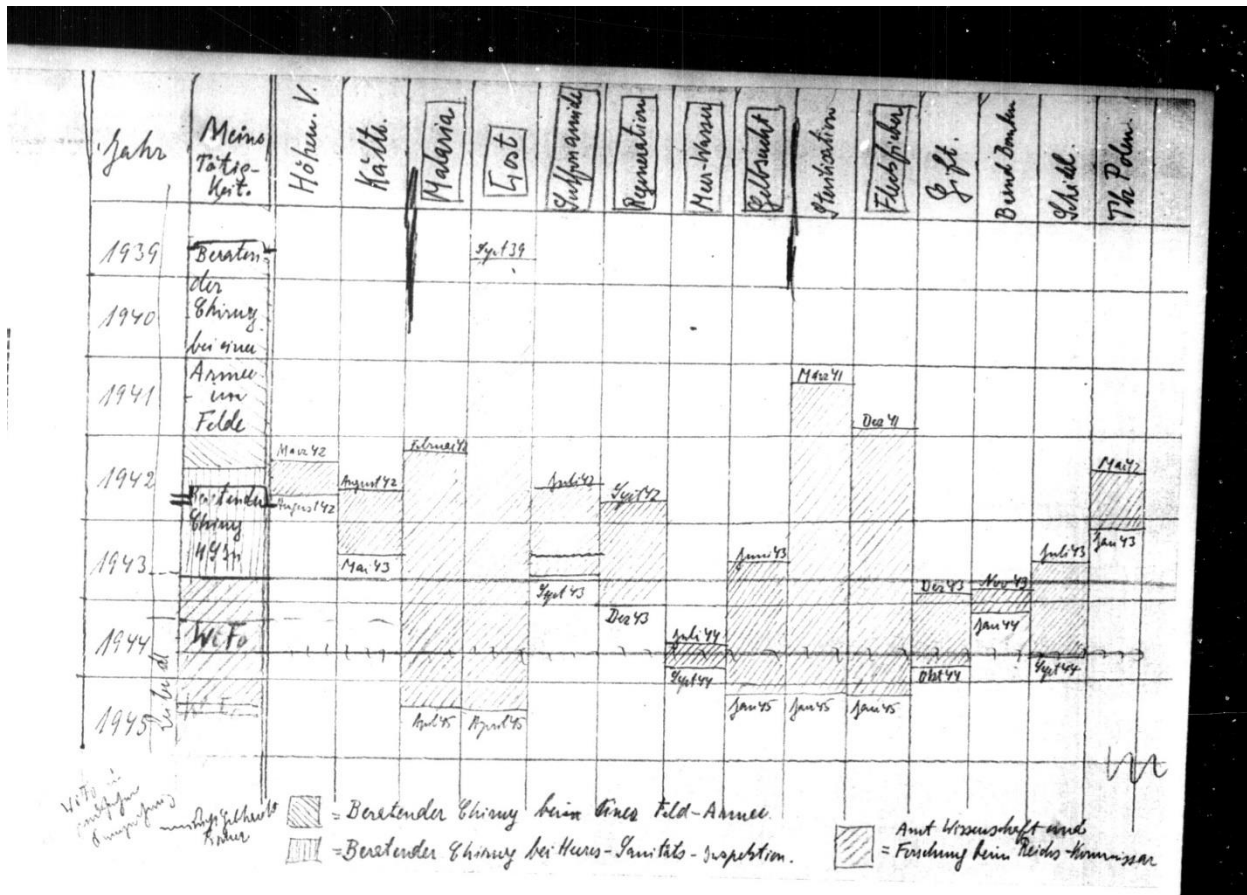


Abb. 13: Rostocks handschriftlich getätigte zeitliche Aufarbeitung der Menschenversuche im Dritten Reich. Auf der linken Seite einige grobe Skizzierungen zu seiner Karriere und seinen Tätigkeiten. Rostocks Anwalt Pribilla versuchte die Darstellung der Verteidigung an Hand solcher Skizzen und Schaubilder verständlicher und greifbarer zu machen. Wortprotokolle, Anklage- und Verteidigungsmaterial der Nürnberger Ärzteprozesse, nicht paginiert.

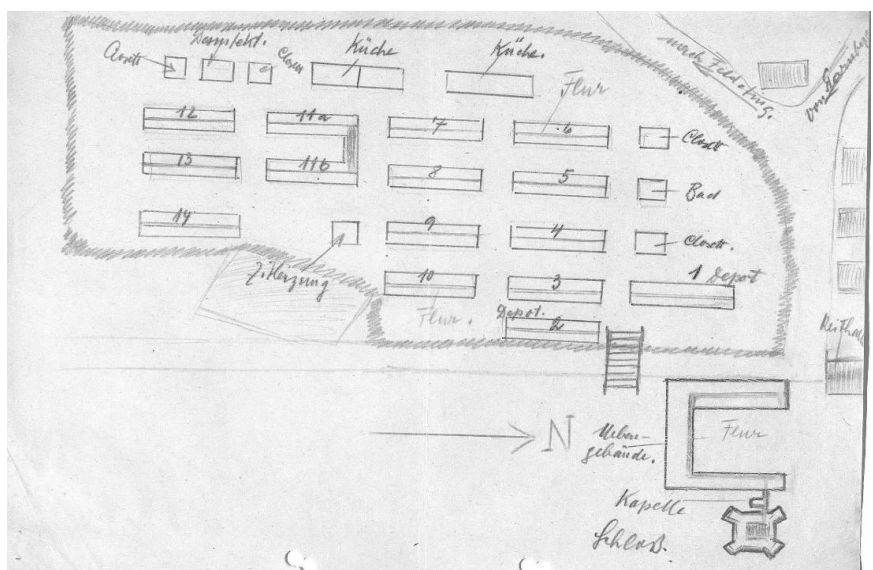


Abb. 14: Lageplan und Größenausdehnung des Versehrtenkrankenhauses Possenhofen. Neben dem kleinen Schloss (unten rechts) ist die Fülle an verschiedenen Funktionsbaracken zu sehen. LRA, Sig. 28625.

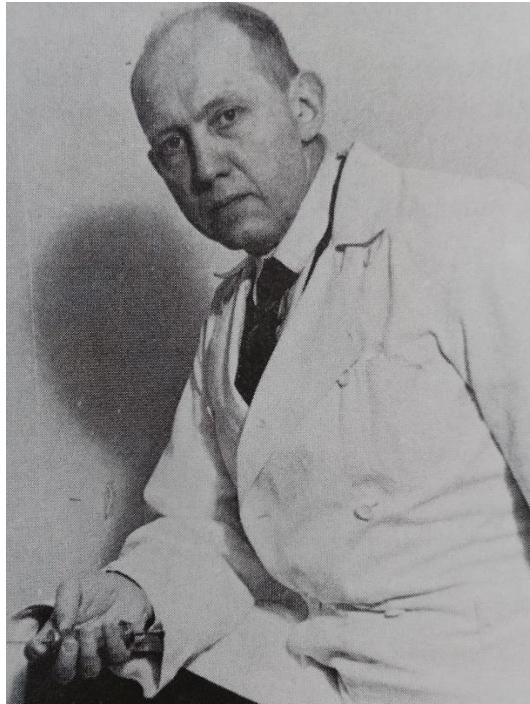


Abb. 15: Herrmann Domrich arbeitete als vielversprechender Assistent unter Rostock. Letzterer wünschte sich Domrich als nachfolgenden Direktor an der Universitätsklinik Ziegelstraße nach 1945. Domrich übernahm allerdings das Elisabeth-Krankenhaus Berlin. Winau, Vaubel 1983, S. 22.

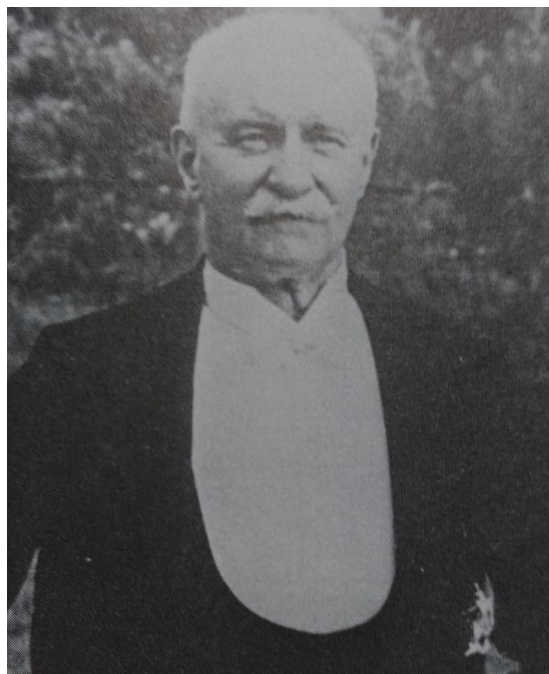


Abb. 16: August Bier musste 1931 die Leitung der Universitätsklinik in der Ziegelstraße abgeben. Nach einem kurzen Intermezzo als Poliklinik wurde die Klinik unter Magnus 1933 wiedereröffnet. Winau, Vaubel 1983, S. 11.

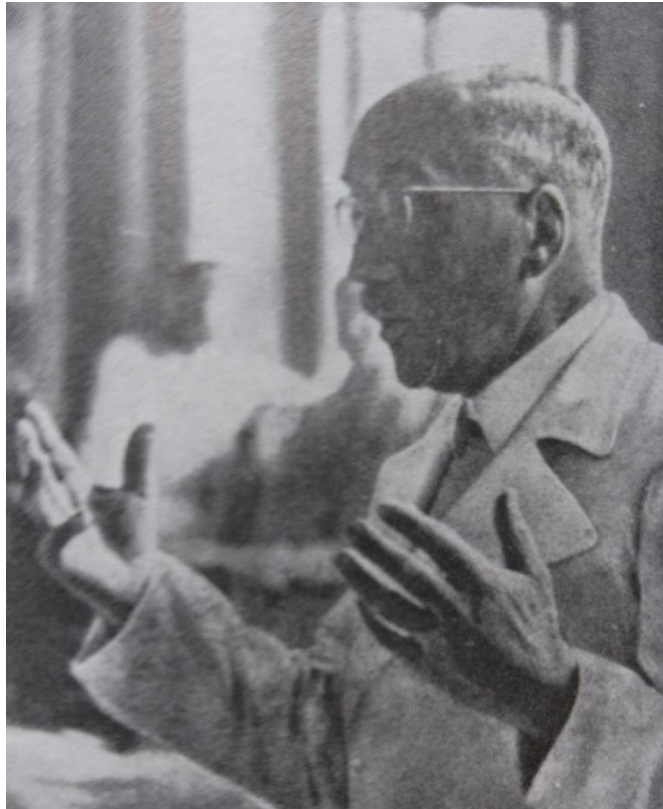


Abb. 17: Ferdinand Sauerbruch und Rostock kämpften in Berlin um Ansehen und Einfluss.
Winau, Vaubel 1983, S. 83.

Personenregister

Becker-Freyseng, Hermann 145, 146, 147

Beiglböck, Wilhelm 146, 147

Bickenbach, Otto 139, 140, 142, 143

Bier, August 13, 67, 70, 75, 98, 196, 219

Blome, Kurt 152

Bormann, Martin 91, 154

Brandt, Karl 6, 7, 9, 11, 13, 14, 15, 17, 19, 20, 23, 25, 43, 62, 67, 68, 69, 70, 71, 73, 74, 76, 77, 78, 80, 81, 83, 87, 89, 91, 93, 95, 105, 107, 108, 110, 112, 115, 116, 118, 122, 124, 126, 127, 128, 129, 136, 139, 140, 141, 142, 143, 145, 147, 148, 149, 150, 151, 153, 154, 155, 156, 158, 159, 161, 163, 168, 169, 170, 171, 173, 174, 182, 184, 185, 186, 187, 188, 190, 205, 206, 210, 214, 216

Conti, Leonardo 6, 7, 72, 112, 116, 127, 132, 150, 154, 174, 188

Crawford, Johnson 172, 173, 175

de Crinis, Maximilian 6, 7, 26, 59, 84, 87, 89, 90, 92, 93, 94, 120, 126, 167, 182, 188, 199, 203

Diepgen, Paul 16, 18, 75, 78, 79, 170, 200

Ding-Schuler, Erwin 149, 150

Domrich, Hermann 77, 81, 87, 171, 219

Fischer, Fritz 13, 106, 107, 142, 143, 144, 201, 203, 204, 207

Gebhardt, Karl 90, 106, 107, 108, 109, 110, 142, 143, 144, 145, 186

Göring, Hermann 67, 121, 123, 152

Grawitz, Ernst-Robert 13, 107, 110, 142, 143, 146, 148, 188

Guleke, Nicolai 11, 25, 46, 53, 54, 56, 57, 58, 59, 60, 66, 67, 68, 82, 98, 104, 184, 187, 190, 202, 205, 213

Gutzeit, Kurt 148

Haagen, Eugen 122, 148, 149, 150

Haase, Werner 13, 20, 49, 67, 68, 74, 77, 79, 80, 81, 82, 83, 87, 126, 188, 210

Handloser, Siegfried 104, 105, 107, 109, 112, 131, 150, 152, 186

Hasselbach, Hanskarl 13, 62, 67, 71, 74, 77, 79, 83, 87

Hegemann, Gerd 119, 137, 138

Heydrich, Reinhard 142

Himmler, Heinrich 43, 91, 105, 116, 127, 137, 138, 139, 145, 167

Hitler, Adolf 48, 67, 69, 71, 73, 76, 77, 78, 80, 83, 87, 96, 105, 116, 129, 154, 185, 188

Karlstetter, Maria 119
Lammers, Hans-Heinrich 91, 115, 154
Magnus, Georg 11, 13, 20, 25, 53, 56, 62, 63, 64, 66, 67, 68, 70, 71, 73, 74, 76, 77, 79, 82, 85, 86,
87, 99, 166, 184, 186, 190, 193, 194, 198, 202, 206, 210, 213, 214, 219
McHarney, James 172, 173, 175
Mrugowsky, Joachim 18, 89, 92, 95, 96, 97, 114, 148, 149
Pribilla, Hans 13, 136, 153, 157, 158, 159, 160, 162, 168, 218
Rose, Gerhard 13, 19, 92
Brandt, Rudolf 141, 149, 150, 156
Sauerbruch, Ferdinand 26, 75, 77, 81, 86, 89, 93, 98, 99, 100, 101, 104, 122, 124, 127, 131, 150,
171, 186, 190, 220
Schreiber, Walter Paul 109, 148
Schröder, Oskar 145, 146, 147
Sievers, Wolfram 153
Stumpfegger, Ludwig 144, 145
Taylor, Telford 9, 128
Wachsmuth, Werner 103
Zettel, Hans 119, 137, 138

Eidesstattliche Versicherung

„Ich, Philipp Friedrich Then, versichere an Eides statt durch meine eigenhändige Unterschrift, dass ich die vorgelegte Dissertation mit dem Thema: Paul Rostock – einflussreicher Arzt in nationalsozialistischer Wissenschaft und medizinischer Forschung. Biografie eines Chirurgen im Dienst des NS-Regimes. (Paul Rostock – influential physician in Nazi science and medical research. Biography of a surgeon in the service of the Nazi regime.) selbstständig und ohne nicht offengelegte Hilfe Dritter verfasst und keine anderen als die angegebenen Quellen und Hilfsmittel genutzt habe. Alle Stellen, die wörtlich oder dem Sinne nach auf Publikationen oder Vorträgen anderer Autoren/innen beruhen, sind als solche in korrekter Zitierung kenntlich gemacht. Die Abschnitte zu Methodik (insbesondere praktische Arbeiten, Laborbestimmungen, statistische Aufarbeitung) und Resultaten (insbesondere Abbildungen, Graphiken und Tabellen) werden von mir verantwortet.

Meine Anteile an etwaigen Publikationen zu dieser Dissertation entsprechen denen, die in der untenstehenden gemeinsamen Erklärung mit dem/der Erstbetreuer/in, angegeben sind. Für sämtliche im Rahmen der Dissertation entstandenen Publikationen wurden die Richtlinien des ICMJE (International Committee of Medical Journal Editors; www.icmje.org) zur Autorenschaft eingehalten. Ich erkläre ferner, dass ich mich zur Einhaltung der Satzung der Charité – Universitätsmedizin Berlin zur Sicherung Guter Wissenschaftlicher Praxis verpflichte.

Weiterhin versichere ich, dass ich diese Dissertation weder in gleicher noch in ähnlicher Form bereits an einer anderen Fakultät eingereicht habe.

Die Bedeutung dieser eidesstattlichen Versicherung und die strafrechtlichen Folgen einer unwahren eidesstattlichen Versicherung (§§156, 161 des Strafgesetzbuches) sind mir bekannt und bewusst.“

Datum 24.11.2020

Unterschrift

Lebenslauf

Mein Lebenslauf wird aus datenschutzrechtlichen Gründen in der elektronischen Version meiner Arbeit nicht veröffentlicht.

Danksagung

Mein besonderer Dank richtet sich an meine beiden Betreuer, **Herrn Prof. Beddies**, der die Fortschritte der Arbeit stets begleitete, begutachtete und mir mit helfender Hand zur Verfügung stand. Ebenso danke ich **Herrn PD Dr. Bruns**, der mir den Hinweis gab, die Person Rostock könne für die historische Aufarbeitung von besonderem Interesse sein und lohne einen genaueren Blick. Ich danke ihm für die vielen Stunden produktiven Diskurses.

Für die Unterstützung meiner Quellenarbeit, für den reibungslosen Ablauf der Suche, danke ich den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des Bundesarchives Berlins, des Hauptstaatsarchives München, des Staatsarchives Berlin, der Staatsarchive Bayreuth, Bamberg und München, des Stadtarchives Nürnberg, des Universitätsarchiv der Humboldt-Universität zu Berlin und des Militärarchives Freiburg.

Besonderer Dank gebührt den Dozentinnen und Dozenten der Promotionsumgebung der Charité und dem Institut für Geschichte der Medizin und Ethik in der Medizin in Berlin, das unter der Leitung von **Prof. Hess** einen flüssigen Einstieg in die Medizingeschichte und die historische Forschung ermöglichte.

Ich bedanke mich bei den vielen Korrektoren und Gutachtern, die sich meiner Arbeit annahmen und sie auf Stichhaltigkeit, Form und Stil überprüften.

Bescheinigung eines akkreditierten Statistikers



CharitéCentrum für Human- und Gesundheitswissenschaften

Charité | Campus Charité Mitte | 10117 Berlin

Institut für Biometrie und Klinische Epidemiologie (iBKE)

Direktor: Prof. Dr. Geraldine Rauch

Postanschrift:
Charitéplatz 1 | 10117 Berlin
Besucheranschrift:
Reinhardtstr. 58 | 10117 Berlin

Tel. +49 (0)30 450 562171
geraldine.rauch@charite.de
<https://biometrie.charite.de/>



Name, Vorname: Then, Philipp Friedrich
Emailadresse: philipp-fr.then@charite.de
Promotionsbetreuer: Beddies, Thomas
Promotionsinstitution: Institut für Geschichte der Medizin

Bescheinigung

Hiermit bescheinige ich, dass das Promotionsvorhaben von Herrn *Philipp Friedrich Then* mit dem Thema/Arbeitstitel „Biographische Aufarbeitung des Lebens und Wirkens von Prof. Dr. Paul Rostock“ keine statistischen Anteile umfasst.

Die Bestimmung zur Vorlage einer Bescheinigung bezüglich der statistischen Bearbeitung gemäß § 8 Absatz 2a der Promotionsordnung (Amtliches Mitteilungsblatt Nr. 198 vom 01.11.2017) ist auf dieses Promotionsvorhaben nicht anwendbar.

Datum: 30.03.2020

Name des Beraters: Claus Nowak



Unterschrift Berater, Institutsstempel