

Neubau für das Kantonsspital in Altdorf, Uri: Projekte, ... Ernst Schindler, dipl. Architekt BSA/S.I.A., Zürich; Mitarbeiter H. Spitznagel, dipl. Architekt S.I.A.

Autor(en): **Schindler, Ernst / Spitznagel, H.**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Schweizerische Bauzeitung**

Band (Jahr): **84 (1966)**

Heft 32

PDF erstellt am: **13.09.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-68956>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.



Südostansicht Bettenhaus mit Verbindungsbau, Spitalkapelle und dahinter Altbau. Links aussen das Schwesternhaus

Neubau für das Kantonsspital in Altdorf, Uri

Projekte, Pläne und Bauleitung **Ernst Schindler**, dipl. Architekt BSA/S.I.A., Zürich, Mitarbeiter **H. Spitznagel**, dipl. Architekt S.I.A. Hierzu Tafeln 25 und 26 DK 725.51

«Es kommt bei einem Spital nicht nur auf die Grösse, die Vielzahl der Krankenbetten und Behandlungsräume, die neuesten Einrichtungen und Apparaturen an, sondern noch mehr auf das berufliche Können, die fachliche Tüchtigkeit und den persönlichen, von einem guten Charakter getragenen Einsatz der Chefärzte und deren Mitarbeiter sowie auf eine gute, menschlich liebevolle Sorge des Pflegepersonals. So sehr die administrative Leitung eines Spitals von Bedeutung für einen rationellen und sparsamen Betrieb ist, begründet sie doch den Wert eines Spitals nicht. Die Ärzte und das Pflegepersonal betreuen den Kranken und formen mit ihrem Wirken die Meinung über das Spital und dessen Ruf. Nichts wird im Volke so restlos anerkannt, wie uneigennützig Hilfe in kranken Tagen» (aus der Eröffnungsschrift, 31. August 1963).

Vor ungefähr 120 Jahren hatte Landammann und Ingenieur **Karl Emanuel Müller** durch eine Schenkung (mit Auflagen) den Grundstein für ein Spital im Kanton Uri gelegt. Es wurde später auf dem in mehrfacher Hinsicht günstig gelegenen Schiesshüttenplatz vor den Toren Altdorfs nach den Plänen von Prof. **Gustav Moosdorf** (Luzern) und Bauinspektor **Martin Gisler** (Altdorf) für 30 Kranke errichtet und 1872 eingeweiht. Das Spital hatte damals den Charakter eines Krankenhauses für Arme und Gebrechliche und war demnach vom Heilungsgedanken, dem heutigen Hauptzweck eines Spitals, weit entfernt. 1914 gelang es, das Spitalareal durch Zukauf von Land zu erweitern. Dadurch konnten in den Jahren 1920–42 verschiedene bauliche Erweiterungen vorgenommen und auch ein moderner Behandlungsstrakt mit 2 Operationsräumen erstellt werden. Nach dem letzten Weltkrieg zwangen Raumnot und Bettenmangel, die spitaltechnischen Erfordernisse der Zeit und ferner die Notwendigkeit, das an der Hauptverkehrsstrasse stehende Spital in eine ruhige Zone zu verlegen, dazu, eine bauliche Erweiterung in südlicher Richtung vorzusehen (1949). Im Juni 1958 hat das Urnervolk einem Baukredit von 11,7 Millionen Franken für den Neu- und Umbau des Kantonsspitals unter Einschluss eines neu zu erstellenden Personalhauses zugestimmt.

Um den Bettenbedarf zu ermitteln, war von einer mutmasslichen Bevölkerungszahl von 30000 zuzüglich die zu erwartenden Unfälle auf den stark befahrenen Hauptverkehrsrouten des Kantons auszugehen. Für das ländliche Einzugsgebiet wurden bei Vollausbau des Urner Kantonsspitals 200 Betten vorgesehen, d. h. 1 Bett auf 150 Einwohner (in Industriekantonen sind es 6 bis 8 Betten pro 1000 Einwohner). Jedoch kann das Spital künftig auf 250 bis 270 Betten erweitert werden, da die entsprechenden technischen, medizinischen und ökonomischen Einrichtungen hierfür bereits vorhanden sind. Vor allem gelangen in Altdorf chirurgische, medizinische, geburtshilfliche und chronische Fälle zur Hospitalisation. Auch besteht eine Infektionsabteilung. Ausgesprochene Sonderfälle sind ausserhalb des Kantons zu behandeln. Ganz allgemein jedoch muss das Kantonsspital in Altdorf mit seinen

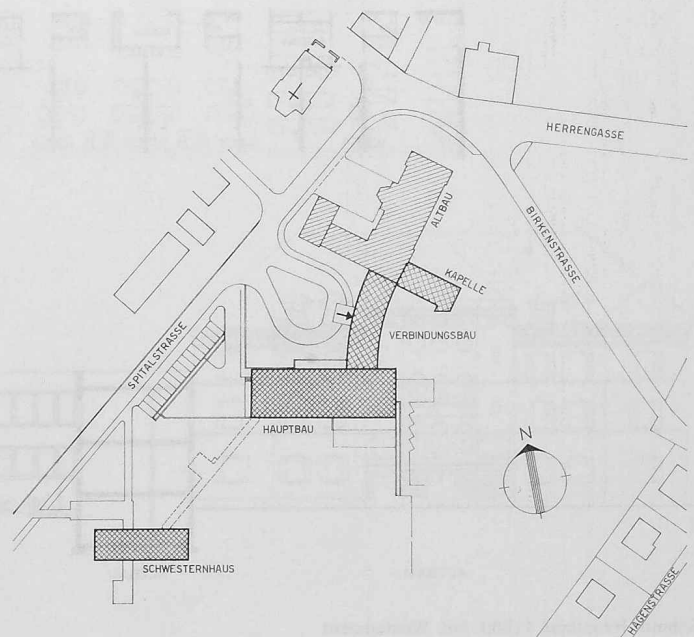
vielseitigen Installationen und Ausrüstungen, aber auch dem qualifizierten Spezialpersonal, das Rückgrat der privatärztlichen Betreuung und Versorgung der Bevölkerung seines Einzugsgebietes bilden.

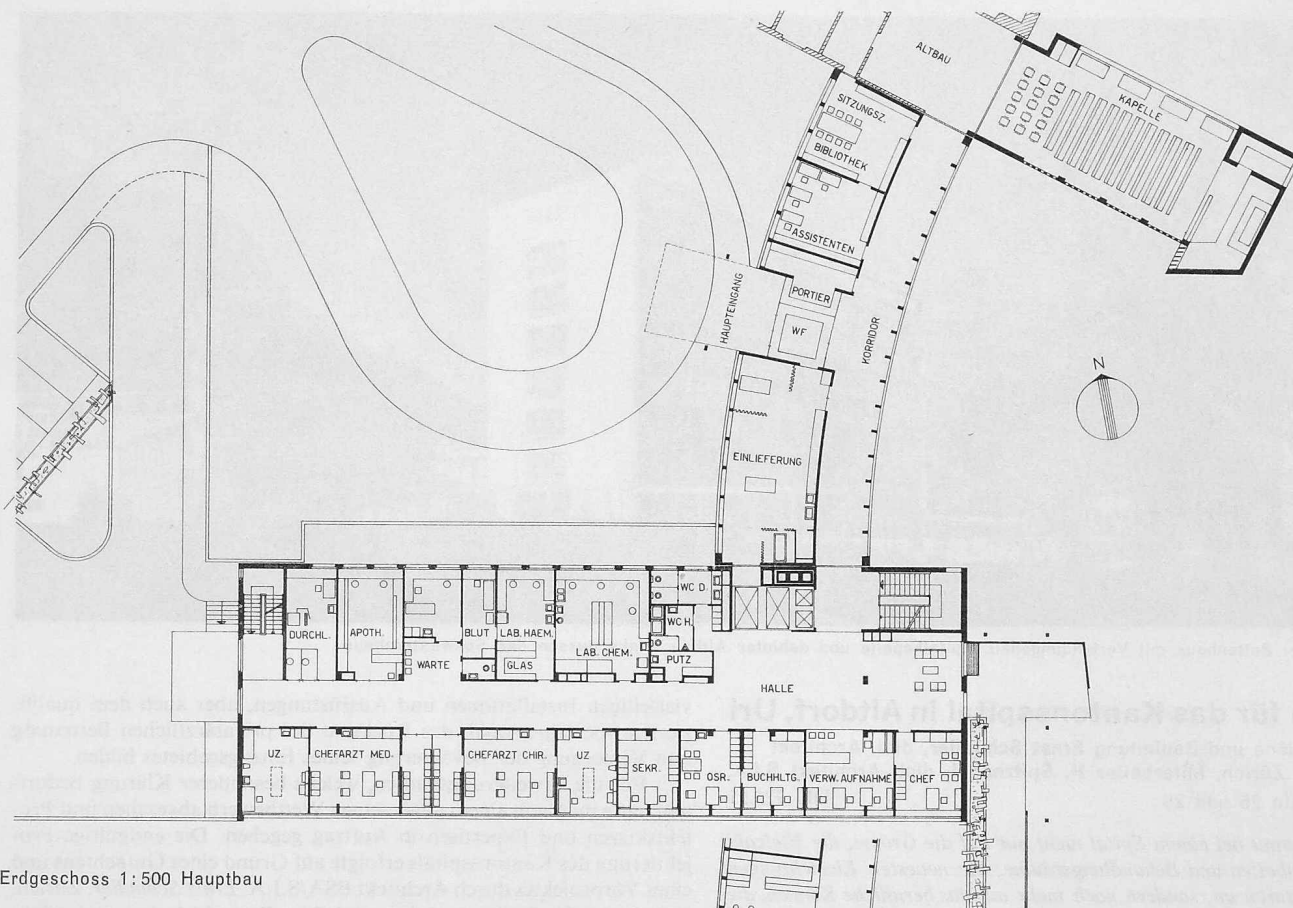
Für die Erweiterungsbauten, welche besonderer Klärung bedurften, hatte man von einem allgemeinen Wettbewerb abgesehen und Projektskizzen und Expertisen in Auftrag gegeben. Die endgültige Projektierung des Kantonsspitals erfolgte auf Grund eines Gutachtens und eines Vorprojektes durch Architekt BSA/S.I.A. **Ernst Schindler**, Zürich. Dabei war der jetzige und der zukünftige Bettenbedarf so zu berücksichtigen, dass der Vollausbau mit 250–270 Betten in 2 Etappen erreicht wird, wobei schon die erste Etappe, einschliesslich Altbau (165 Betten und 20 Säuglinge) eine rationelle Einheit bilden sollte.

Für Altdorf wurde aus Gründen grösstmöglicher Konzentration für die vollausgebaute erste Etappe der Typus des Einblockspitals gewählt. Dies wurde möglich dank der neuen, tiefen Bettenstation in den fünf oberen Geschossen, so dass für Wirtschafts- und Behandlungsräume in den vier unteren Geschossen eine ebenfalls genügende Gebäudetiefe zur Verfügung stand.

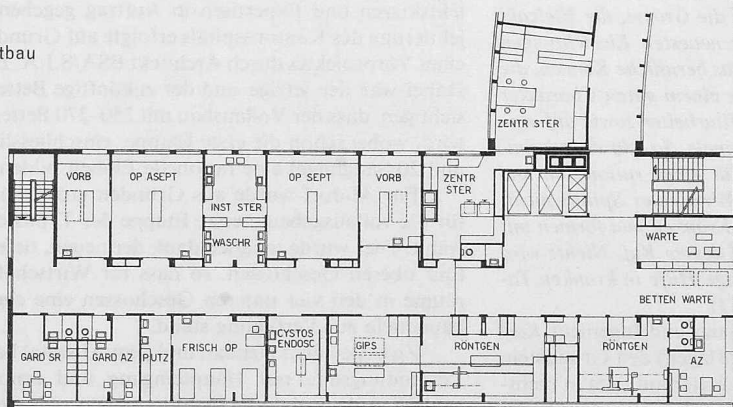
Zwischen dem Neubau und dem Altspital liegt der zweigeschossige Verbindungsbau mit Haupteingang und zentraler Einlieferung für beide Krankengebäude. Damit ergaben sich günstige Zufahrten nicht nur für Patienten und Besucher, sondern auch zum tiefer liegenden Wirtschaftshof.

Lageplan 1:2500

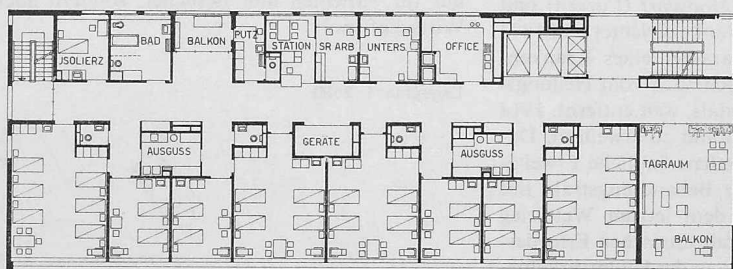




Erdgeschoss 1:500 Hauptbau



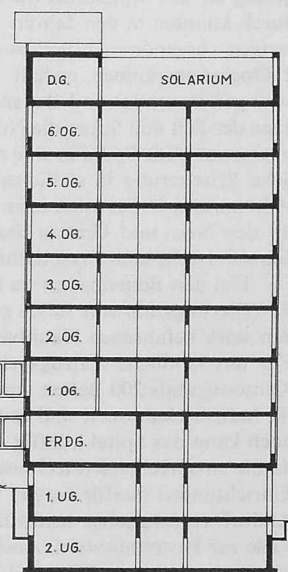
Erstes Obergeschoss 1:500 Hauptbau, Operationsabteilung



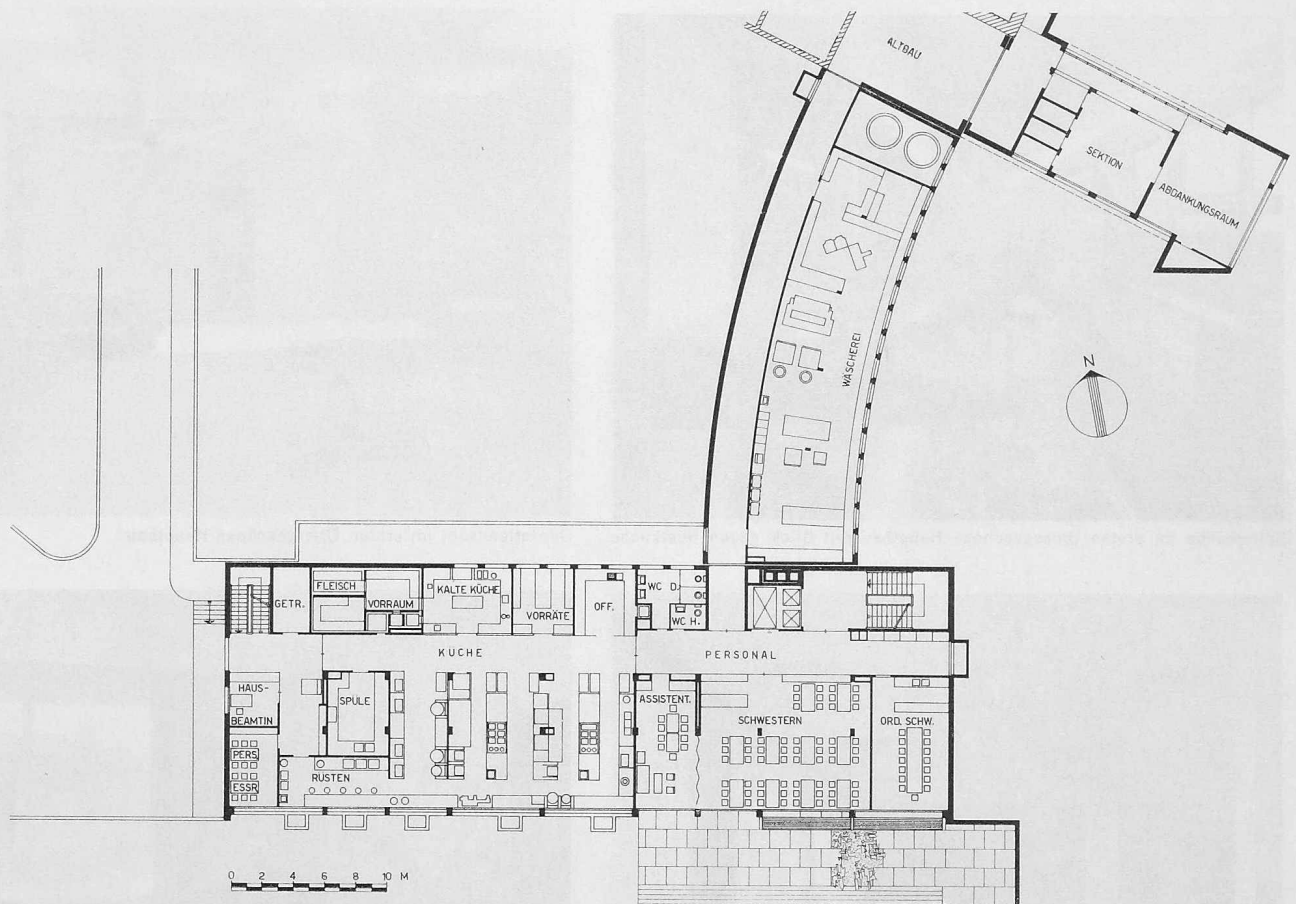
Obergeschoss 1:500 (Bettengeschoss)



Schnitt Hauptbau 1:500 mit Westansicht



BETTENHAUS



Erstes Untergeschoss Hauptbau

Raumeinteilung

Hauptbau

In Südlage und gegen den Garten orientiert, sieben Geschosse. Wirtschaftsräume mit Anlieferung im 1. *Untergeschoss*. Die Lage der Küche direkt unter den Bettenstationen erlaubt eine kurze und damit rasche Speisenverteilung (mit geheizten Transportwagen auf den Etagen). Kleintransporte durch besonderen Speiselift. Das auf der Südseite tiefer liegende Gelände ermöglicht gute Belichtungs- und Belüftungsverhältnisse für Haupt- und Diätküche, Rüsterei sowie der direkt anschliessenden Schwestern-Ess- und Aufenthaltsräume mit Austritt zum Garten. Im *Erdgeschoss* Verwaltung, ärztliche Räume, Apotheke und Labor; im 1. *Obergeschoss* Röntgen- und Operationsabteilung (durch Verbindungstrakt in Beziehung zum Altbau). S. 4. 2.-6. *Obergeschoss* mit Bettenabteilungen. Krankenzimmer in ruhiger Südlage, Nebenräume auf der nördlichen Hofseite. Die normale Bettenstation umfasst 29 Betten (8 Zimmer zu 6, 4 und 2 Betten), 1 Isolierzimmer und einen Tagraum. Von der Bettenstation im 5. *Obergeschoss* ist eine kleine Infektionsabteilung abgetrennt, die der medizinischen Station angeschlossen ist und je nach Bedarf vergrössert oder verkleinert werden kann. Durch Aufteilung einer Station in 4 Pflegegruppen mit je 1 WC und pro 2 Pflegegruppen je 1 Ausguss ergeben sich betriebliche Wegverkürzungen. Auf der Nordseite Office, Stationszimmer, Schwestern-Arbeitsraum, Untersuchungszimmer, Putzraum, Bad, Geräteraum. Auf dem *Dachgeschoss* Solarium. Luftschutz (Magazinaräume) im 2. *Untergeschoss*.

Verbindungsbau

Zwischen Altbau und Neubau mit Eingangspartie im *Erdgeschoss*, ferner Sitzungszimmer mit Bibliothek; Einlieferungsraum mit direktem Zugang zum Aufzug (2 Betten- und 2 Personenaufzüge). Im *Obergeschoss* Reservieräume für den späteren Einbau einer Elektro-Therapie und für die eventuelle Erweiterung der Behandlung. Verbindungsgang zwischen Behandlungsgeschoss (1. *Obergeschoss*) im Neubau und dem Altbau. Im 1. *Untergeschoss* Waschküche mit Sortierung und Trocknungsanlage, Bügleri, Flickraum und Wäsche-Ausgabe. Im 2. *Untergeschoss* Klima-Anlagen, Transformatorenstation, Heizung mit Wärmepumpenanlage (vgl. hierzu S. 577 «Die Wärmeversorgung mittels Wärmepumpen»).

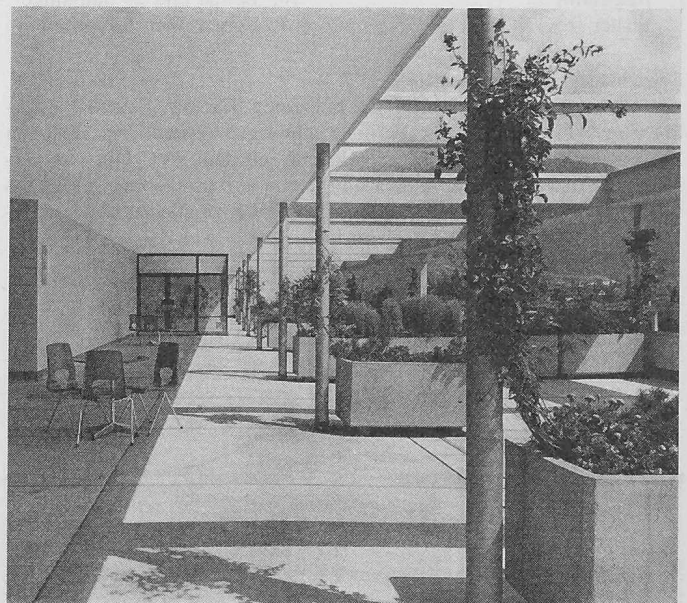
Kapelle

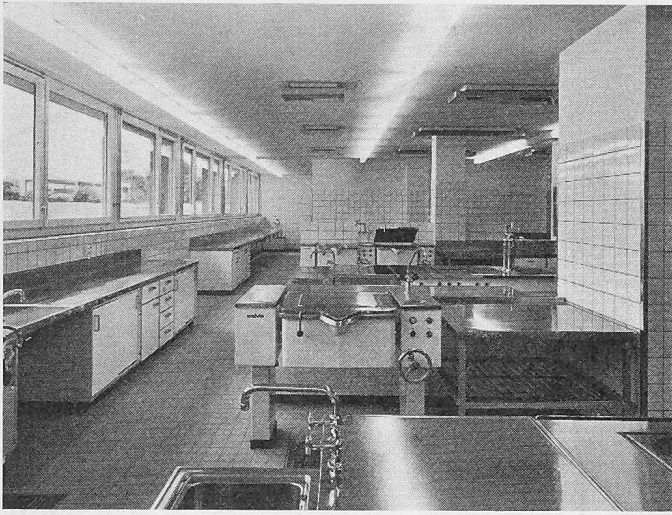
Beim Anschluss Verbindungsbau/Altbau in guter Verbindung zur Abteilung für Chronischkranke. Bemessen für 70 Personen und im Seitengang für 6-8 Betten. Chorwand mit kupferner, plastisch geformter Verkleidung (E. Leuppi, Zürich). An der Seitenwand Glasgemälde (Ed. Renggli, Luzern).

Personalhaus

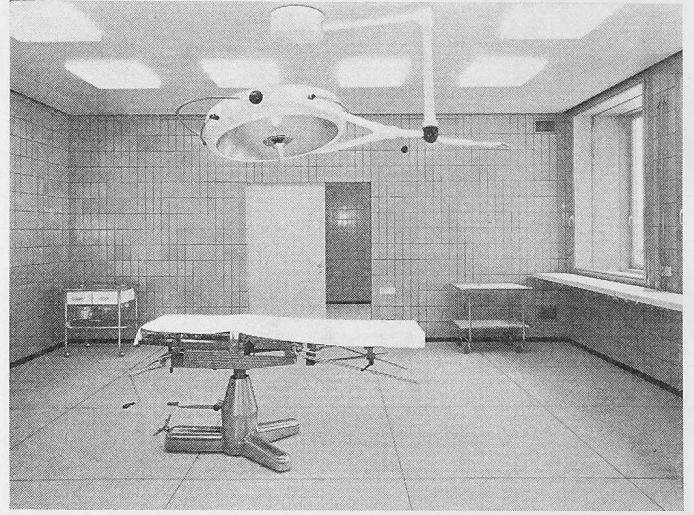
Südwärts im Anschluss an die Spitalstrasse. Im *Erdgeschoss* Aufenthaltsräume in Verbindung zum Garten. 5 *Obergeschosse* mit je 2 Zweier- und 10 Einzimmern (ausser den 70 Betten im Personalhaus bestehen im Altbau noch weitere 36 Personalbetten).

Dachgeschoss Hauptbau, als Solarium ausgebildet





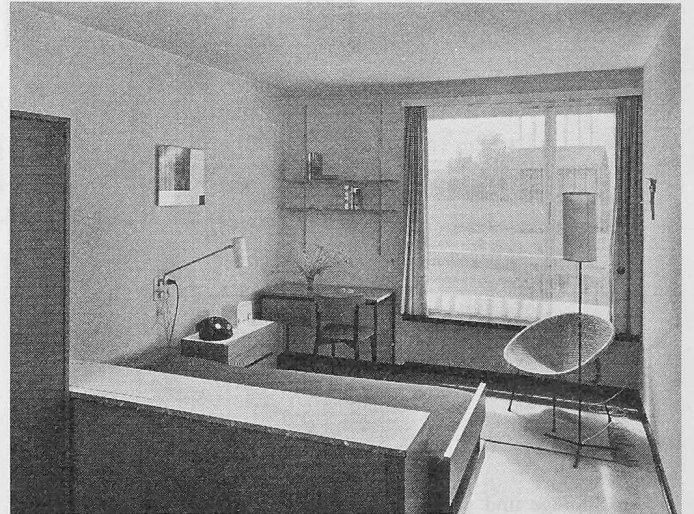
Spitalküche im ersten Untergeschoss Hauptbau mit Blick gegen Rüstküche



Operationsaal im ersten Obergeschoss Hauptbau



Essraum im Schwesternhaus mit Wandbild von W. Fedier, Altdorf



Schwesterzimmer

Belegung

Nach Vollendung der 1. Bauetappe stehen zusammen mit dem Altbau folgende Patientenbetten zur Verfügung:

im *Neubau*:

Chirurgie, Medizin, Infektion 128 Betten

im *Altbau*:

Geburtshilfe 18 Betten und 20 Säuglinge

Chronischkranke 19 Betten

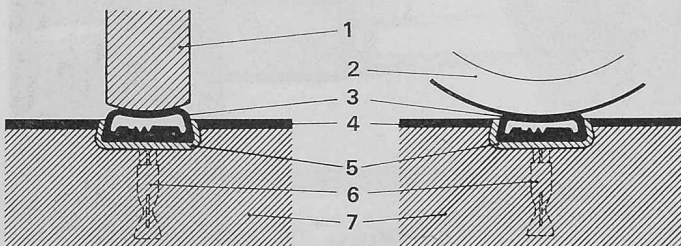
Insgesamt 165 Betten und 20 Säuglinge

Bisher 75 Betten und 5 Notbetten

Betriebstechnische Einzelheiten

Im neuen Spital erhielten die hölzernen *Türzargen* einen Plastiküberzug («Plastosyn») mit Ferma-Dichtungen anstelle der üblichen Zargen aus Eisen oder Leichtmetall. Die mit dem PVC-Überzug versehenen Holzzargen sind billiger und haben sich im Gebrauch sehr bewährt. Die *Türdichtungsschwellen* «Ferma» ermöglichen ein erschüt-

Tür-Dichtungsschwelle «Ferma» für erschütterungsfreies Befahren. 1 Türe, 2 Bettnrad, 3 Plastic-Dichtung, 4 Bodenbelag, 5 Profileisen, 6 Stein-schrauben, 7 Unterboden



terungsfreies Befahren und eine saubere Abdichtung gegen Lärm- und Zugscheinungen (siehe schematische Skizze).

Alle fahrbaren neuen *Krankenbetten* sind mit Fusshoch- und -tieflagerung durch Handauslösung sowie mit automatischer Keilverstellung (mit Elektromotor) ausgerüstet, die vom Patienten ebenfalls selber bedient werden kann. Dieses Bett hat sich für Patient und Pflegerin als äusserst zweckmässig erwiesen.

Neben den allgemeinen Kühlräumen schafft die *Tiefkühlanlage* mit einem Fassungsvermögen von 17,5 m³ alle Voraussetzungen zur saisonbedingten Ausnutzung der Tiefpreise für Lebensmittel verschiedenster Art. Die gut organisierte Wäscherei ist für rund 2500 kg wöchentlich anfallender Trockenwäsche bemessen. Diese Leistung erfordert neben den modernen Maschinen etwa 10 Arbeitskräfte.

Auf dem Spitalareal befindet sich ein *Landeplatz* für Helikopter.

Ausführung

Voranschläge

1952	1. Vorprojekt	rd. 6 Mio Fr.
1953	2. Vorprojekt	
1956	3. Vorprojekt	rd. 8,3 Mio Fr.
1958	Abstimmungsvorlage	rd. 11,2 Mio Fr.
1959	Vorlage mit nachstehendem detailliertem Kosten-Voranschlag (im Dezember)	rd. 12,7 Mio Fr.

Bauzeiten

Personalhaus

1959, Ende April, Baubeginn

1960, Ende Februar, Bezug der Personalzimmer

Übrige Neubauten

1960, August, Beginn der Erdarbeiten

1961, Oktober, Fertigstellung des Rohbaus

1963, August, Bezug



Verbindungsgang Erdgeschoss vom Hauptbau zum Altbau und zur Spitalkapelle

Neubau für das Kantonsspital in Altdorf

Ernst Schindler, dipl. Architekt BSA, S.I.A., Zürich, Mitarbeiter H. Spitznagel, dipl. Architekt S.I.A.

Spitalkapelle. An der Chorwand Kupferplastik von E. Leuppi, Zürich. Rechts Glasgemälde (14 Stationen) von Ed. Renggli, Luzern





Hauptbau (Bettenhaus) und Schwesternhaus von Norden. Links Verbindungstrakt zu Altbau

Hauptbau mit Gartenanlage von Süden. Rechts hinten die Kapelle

Photos Peter Grünert, Zürich



Kostenvoranschlag

a) Neubauten (Spital, Personalhaus, Garagen)	8 871 000 Fr.
b) Umbauten und Renovationen (Altbau)	850 000 Fr.
c) Mobiliar (Spital und Personalhaus)	1 216 000 Fr.
d) Umgebung (Strassen und Garten)	380 000 Fr.
e) Wärmepumpe	
bauliche Anlage 263 000 Fr.	
maschinelle Anlage 483 000 Fr.	
f) Bauzinsen und Unvorhergesehenes	333 000 Fr.
g) Bauplatz	561 000 Fr.
Total, einschliesslich Kapelle	12 700 000 Fr.

Bei der Gesamtabrechnung wird mit einem Teuerungszuschlag von maximal 3% bis 5% gerechnet, wobei die offizielle Teuerung etwa 15% ausmachen würde.

Architekt und Spezialisten

Projekt, Pläne und Bauleitung:	Ernst Schindler, dipl. Architekt BSA/SIA, Zürich	HVKP
Örtliche Bauleitung:	Josef Utiger, dipl. Architekt ETH/SIA, Altdorf	P
	Richard Wohlwend, Architekt, Altdorf	HVK
Statische Bearbeitung:	Soutter & Schalcher, Ing., Zürich	HVK
	Ebnöther-Weber-Kälin, Ing. Altdorf	P
Sanitärtechnische Beratung:	Hermann Meier, Ing., Zürich, Mitarbeit von H. Blum & Lehmann, Zürich	HVKP
Elektrotechnische Beratung:	H.W. Schuler & Brauchli, Ing., Zürich	HVKP
Heiz- und Lüftungstechnische Beratung:	Gebrüder Sulzer AG, Ing., Winterthur	HVKP
H Hauptbau, V Verbindungsbau, K Kapelle, P Personalhaus		

Die Wärmeversorgung mittels Wärmepumpe

Dass das Kantonsspital Uri fast ausschliesslich mittels Wärmepumpen unter Verwendung von Grundwasser als Wärmequelle mit Wärme versorgt wird, rechtfertigt eine etwas eingehendere Beschreibung. Die Gründe, die zur Wahl dieser Heizart führten, liegen einerseits im stark verbilligten Energiepreis, der bei den Konzessionsverhandlungen betreffend den Bau des Kraftwerks Göschenen zwischen den Zentralschweizerischen Kraftwerken AG (CKW) und dem Kanton Uri vereinbart worden war, und andererseits im Umstand, dass Grundwasser von 9,5 °C in unmittelbarer Nähe, in geringer Tiefe und in weit ausreichenden Mengen verfügbar ist. Damit stand eine sehr preisgünstige Wärmeerzeugung in Aussicht. Überdies wollte man sich von der Lieferung ausländischer Brennstoffe möglichst weitgehend unabhängig machen. Allerdings sicherten die CKW die Lieferung der elektrischen Energie nur unter der Bedingung zu, dass wenigstens für die Raumheizung Wärmepumpen verwendet werden.

Das Heizprogramm, das der Projektierung der Wärmeversorgung zugrunde lag und über das Tabelle 1 orientiert, beruhte auf Berechnungen der Firma Gebrüder Sulzer, die auch ein generelles Projekt ausgearbeitet hatte. Eine Voruntersuchung liess erkennen, dass sich bei zweckmässigem Einsatz von Wärmepumpen in Verbindung mit

einer ölgefeuerten Zusatzheizung für die Spitzendeckung eine wirtschaftlich und betriebstechnisch vorteilhafte Lösung ergibt. Auch für die Warmwasserbereitung, die Lüftung und die Klimatisierung hat man aufgrund eingehender Studien eine Wärmepumpeneinheit vorgesehen, wobei die vermehrten Anlagekosten teilweise vom Energielieferanten übernommen wurden. Zur Mitarbeit an der Projektierung der Wärmepumpenanlagen hat die Spitalbaukommission den Verfasser als Fachexperten zugezogen. Das eigentliche Wärmepumpensystem lieferte die Firma Escher Wyss AG, Zürich, die Raumheiz-, Lüftungs- und Klimaanlage, die Einrichtungen für die Warmwasserbereitung, die ölgefeuerten Kesselanlage und die wasserseitigen Schaltanlagen hat die Firma Gebrüder Sulzer AG, Winterthur, entworfen und erstellt. Unter den beiden Firmen bestand eine mustergültige Zusammenarbeit.

Die ganzen Wärmeversorgungseinrichtungen fanden im zweiten Untergeschoss des Verbindungstraktes ihren Aufstellungsort. Die geringe Raumhöhe, die durch die Grundwasserhältnisse gegeben war, zwang zu sorgfältiger Raumausnutzung. Auf dem Grundriss, Bild 2, S. 578, ist die Anordnung der wichtigsten Apparate zu ersehen. Dort sind auch die Behälter für Grundwasser, gekühltes Wasser und lauwarme Abwässer eingezeichnet. Bild 1 zeigt die Kompressoren und

Tabelle 1. Hauptdaten der Heiznetze und der Wärmepumpen

	Heiznetze			Wärmepumpen			
	Heizleistung kcal/h	Temperatur °C	Jahresbedarf Mio kcal	Heizleistung kcal/h	Jahreserzeug. Mio kcal	Energiebed. ¹⁾ kWh	Heizölbedarf t pro Jahr
Raumheizung Altbau Radiatoren	207 000	74/59	300	90 500	285	94 000	2,0
Neubau 1. Etape	763 000	50/35	1160	410 000	1150	303 000	1,3
Vollausbau	1 278 000	50/35	1930	615 000	1910	528 000	2,7
Lüfterhitzer 1. Etape			560	205 000	550	190 000 ²⁾	—
Vollausbau			593	205 000	573	205 000 ²⁾	—

¹⁾ mit Grundwasserpumpen

²⁾ einschliesslich direkter elektrischer Heizung

Bild 1. Blick in die Wärmepumpenzentrale im Kantonsspital Uri

