

**Zeitschrift:** Schweizerische Bauzeitung  
**Herausgeber:** Verlags-AG der akademischen technischen Vereine  
**Band:** 85 (1967)  
**Heft:** 19

**Artikel:** Kreisspital Wolhusen LU  
**Autor:** Risch, G.  
**DOI:** <https://doi.org/10.5169/seals-69446>

### **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

### **Conditions d'utilisation**

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

### **Terms of use**

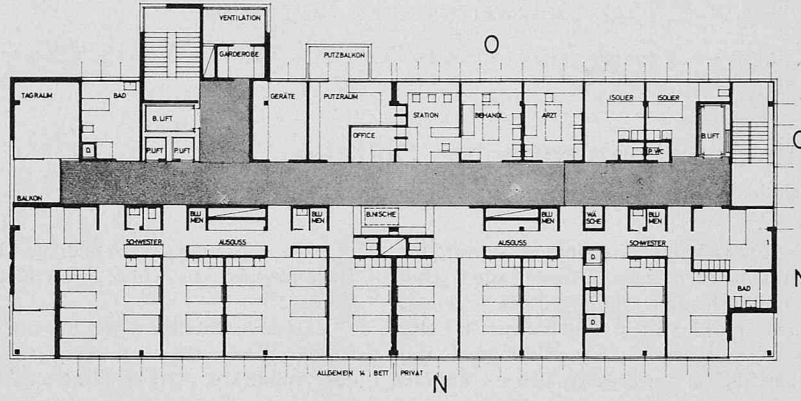
The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

**Download PDF:** 02.04.2025

**ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>**

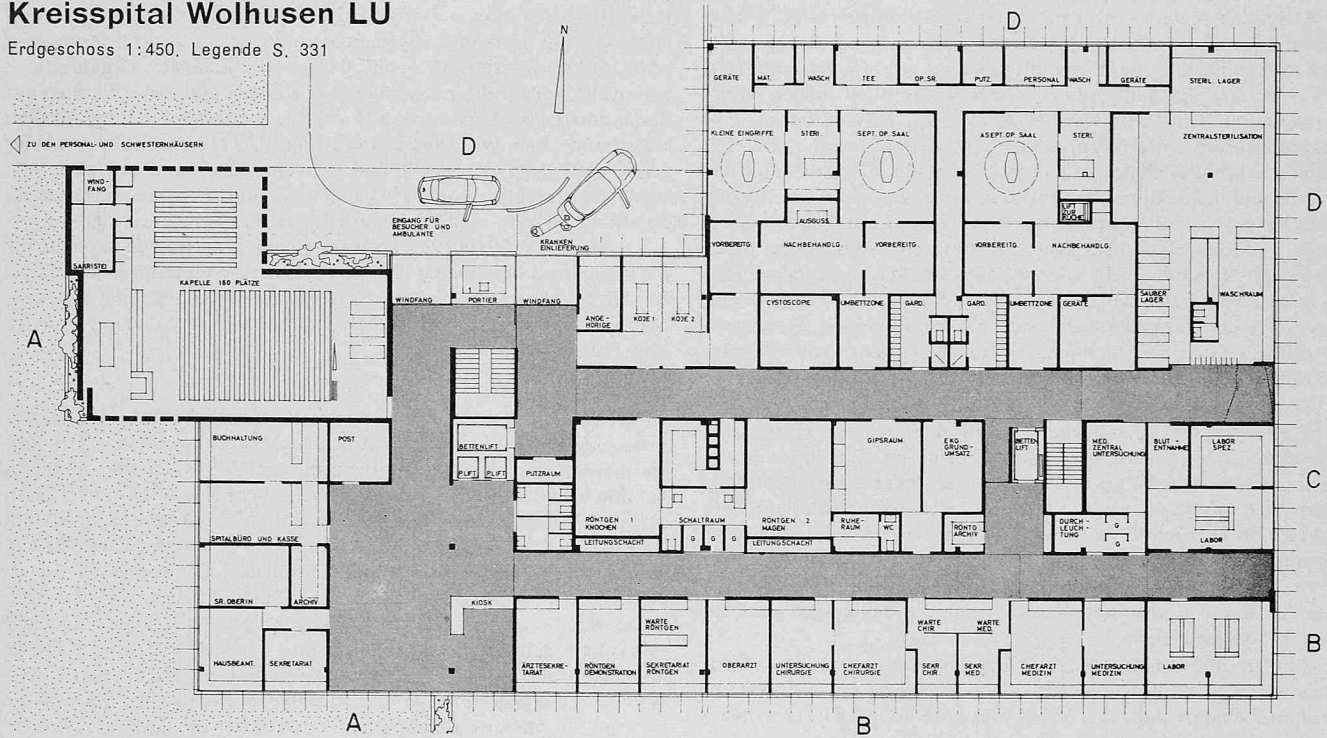
Normal-Bettengeschoss 1:450

- N Normalstation  
(30 Betten, zwei Arbeitsgruppen)
- O Allgemeine Nebenräume  
Zwischen N und O die Arbeitszone  
(Auszüsse, Schreibplätze, Blumenpflege, Wäschezentren u. a.)

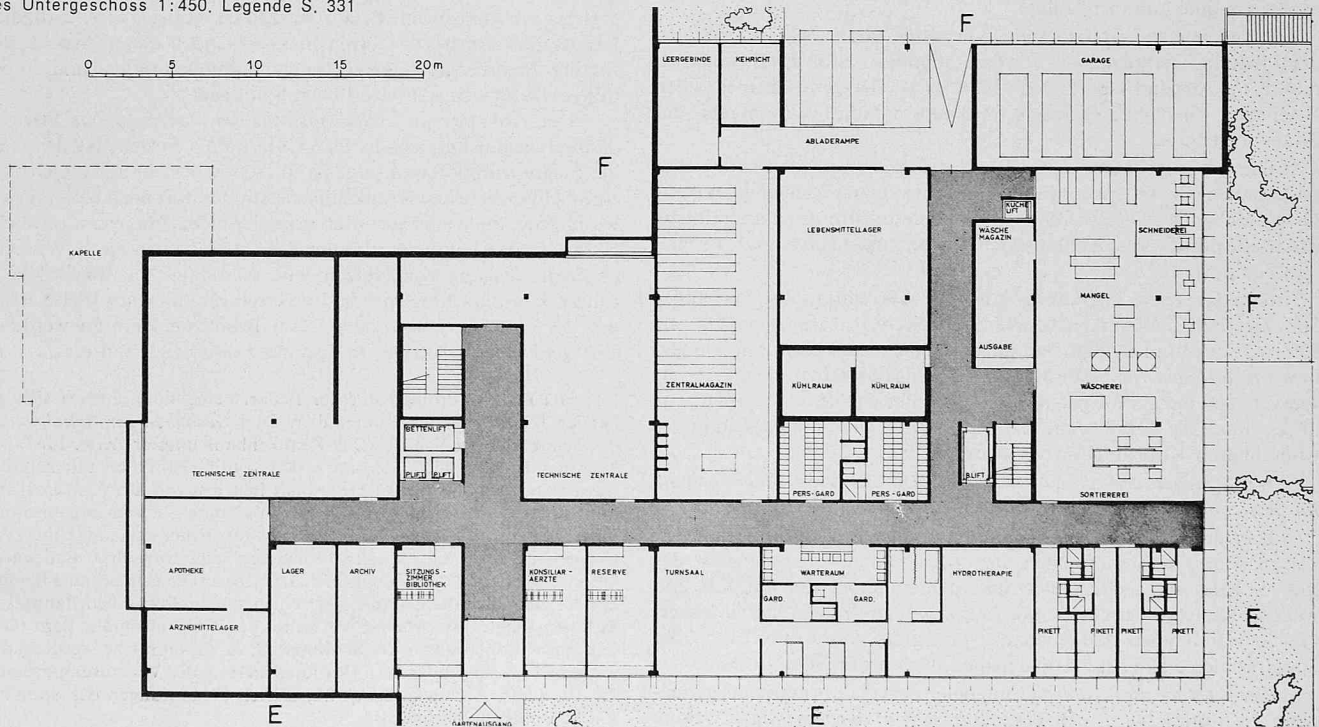


## Kreisspital Wolhusen LU

Erdgeschoss 1:450. Legende S. 331

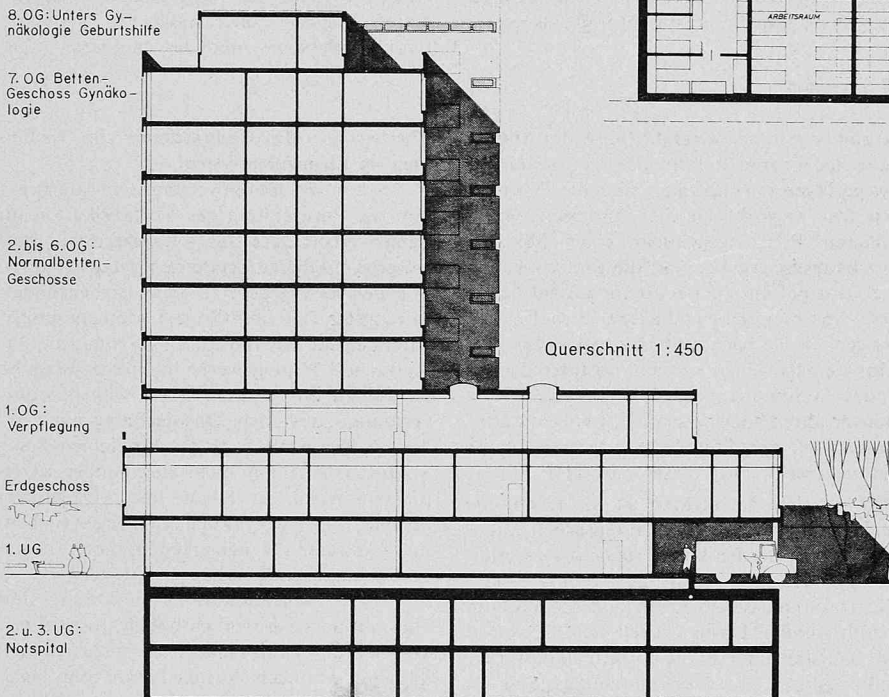
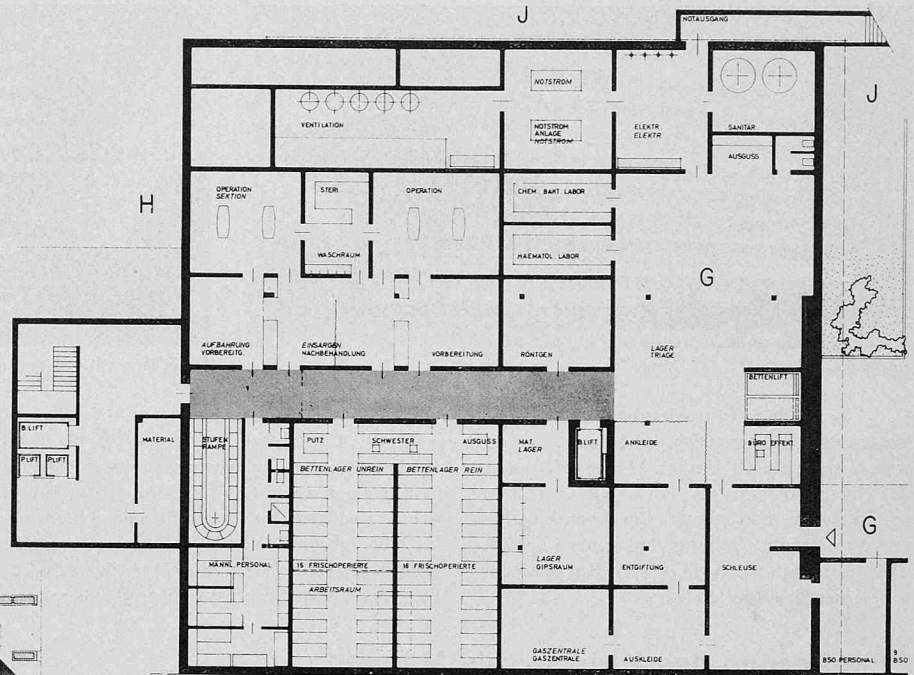


Erstes Untergeschoss 1:450. Legende S. 331



## Legende Spitalbereiche

- A Haupteingang mit Halle, Verwaltung, Kapelle
- B Aerztlicher Dienst; Ostseite: Laboratorien
- C Röntgendiagnostik mit Untersuchung und technischen Räumen, Durchleuchtung, Grundumsatz- und EKG-Raum, Zentraluntersuchung der Internisten
- D Notfälle in Verbindung mit Röntgenräumen und Operationsabteilung mit Zentralsterilisation
- E Klinisch-physikalische Therapie, Bibliothek, zwei Pikettzimmer, Archiv, Apotheke, Lager Räume
- F Technische Zentrale, Zentralversorgung, Wäscherei, Anlieferung, Garagen
- Geschützte Operationsstelle:
- G Aufnahme mit Schleusen und Entgiftung, Triage, Bettenlager



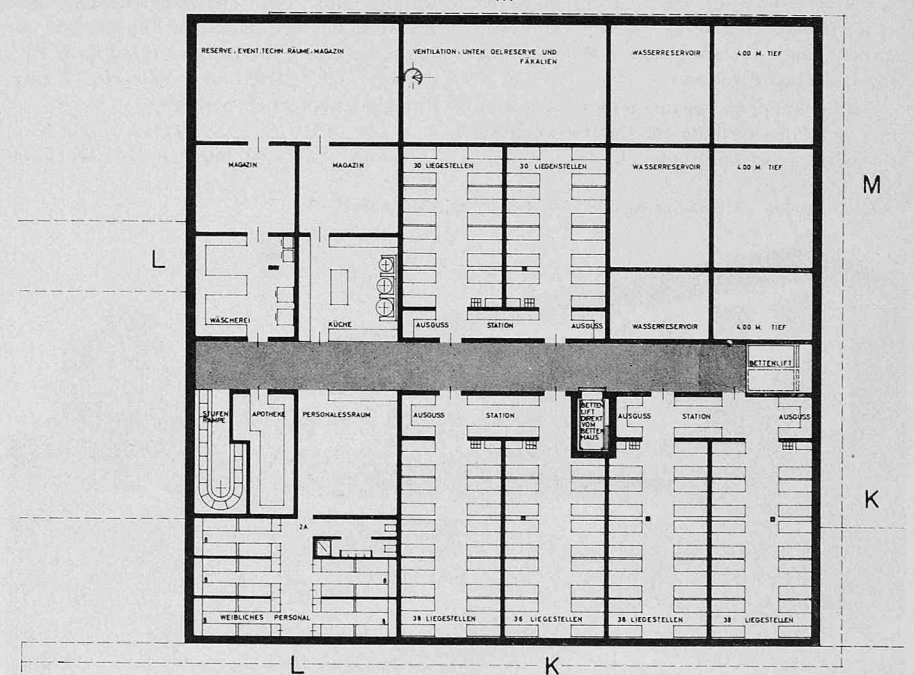
G Zweites Untergeschoss 1:450, Notspital (Räume für kriegs- und friedensmässige Verwendung)

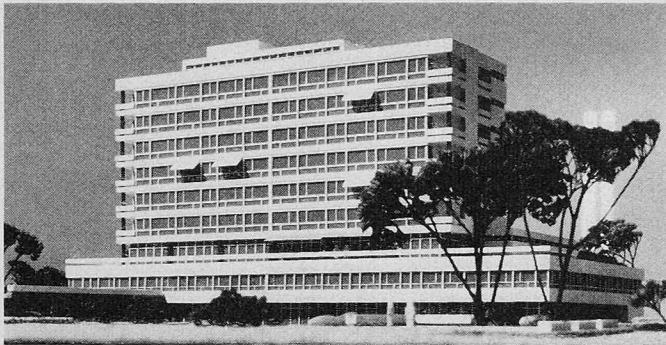
durch das Kantonale Hochbauamt (Kantonsbaumeister *Beat von Segesser*) wurden mit der Projektierung beauftragt die Architekten: *O. Brechbühl & Itten*, Mitarbeiter *G. Wieser*, Bern, für Gesamtüberbauungsplan und Spitaltrakt *E. Durheim*, Basel. Die im Spitalbau spezialisierte Firma *Brechbühl & Itten* konnte die Projektierung sofort in Angriff nehmen. Die Ausarbeitung erfolgte innert 5 Monaten. Dank allseits guter Zusammenarbeit war es möglich, dem Grosse Rat Ende 1966 Projekt und Botschaft zu unterbreiten und schon im März 1967 genehmigen zu lassen. Der Kredit für die Spitalbauten beträgt 23,2 Mio Fr.; für Zivilschutzbauten (Notspital) leistet der Kanton einen Anteil von 1,9 Mio Fr.

M Drittes Untergeschoss 1:450, Notspital (Räume für kriegs- und friedensmässige Verwendung)

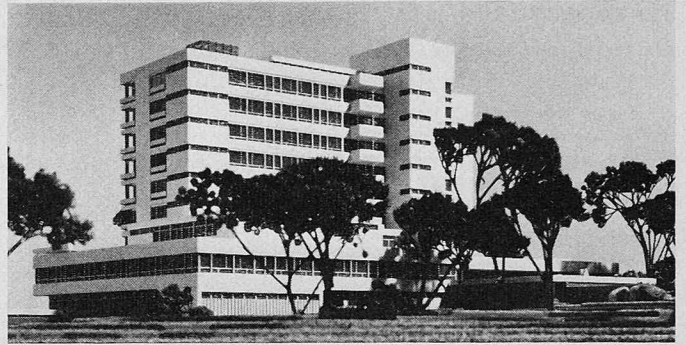
- H Notoperation (zwei Säle), Laboratorien
- J Technische Räume (Ventilation, Notstromanlage usw.)
- K Liegestellen, L Personal, Versorgung,
- M Technische Räume, Wasserversorgung

Das neue Kreisspital wird etwas ausserhalb des nördlichen Ortsrandes von Wolhusen auf dem Gebiet Burg-Sädel erstellt werden. In den Jahren 1962/63 war hierfür ein Projektwettbewerb durchgeführt worden, über dessen Ergebnis wir in der SBZ 1963, H. 17, S. 289\*) orientiert haben. Verfasser der drei für eine Überarbeitung vorgeschlagenen Entwürfe waren: *E. Durheim* und *G. Kutter* †, Luzern, Förderer u. *Otto* u. *Zwimpfer*, Teilhaber *K. J. Stalder*, Luzern, *Hans Reinhard*, Hergiswil. Infolge eingetretener Mutationen und anderer Gründe löste der Regierungsrat im Einverständnis mit den Projektverfassern der ersten Stufe und der Wettbewerbskommission des SIA den Wettbewerb ab. Im Herbst 1965 hat der Luzerner Grosse Rat erneut den Beschluss gefasst, dass das Kreisspital Wolhusen zu bauen sei. Auf Grund intensiv geförderter Vorbereitungsarbeiten





Kreisspital Wolhusen LU. Modellansicht von Süden



Modellansicht von Norden

Über die voraussichtlichen Betriebskosten hat das Sanitätsdepartement des Kantons Luzern durch *Walter Mamie*, Verwalter des Tiefenauspitals in Bern, ein Gutachten erstellt, das interessante Vergleichsangaben enthält und im Anhang der regierungsrätlichen Botschaft an den Grossen Rat des Kantons Luzern enthalten ist.

Das projektierte Kreisspital Wolhusen wird rd. 170 Betten umfassen für die drei Fachabteilungen Chirurgie, Medizin und Gynäkologie/Geburtshilfe. Eine später mögliche Erweiterung z.B. durch eine Abteilung für Chronischkranke ist im Projekt (Behandlungs- und Wirtschaftsräume) berücksichtigt. Der Personalplan entspricht mit insgesamt

133 festen Stellen einem Verhältnis von 0,92 Angestellten pro besetztes Bett.

Bei der Planung wird grosses Gewicht auf kurze Arbeitswege und auf die Zentralisierung und Rationalisierung der Arbeitsabläufe gelegt. Die zentrale Lage des Bettenhauses rittlings auf dem Behandlungsbau ergibt kürzeste und möglichst getrennte Kranken-Personal- und Besucherwege. *G.R.*

## Erweiterung des Kreisspitals Männedorf

Am 1. August 1966 erfolgte der erste Spatenstich für das neue *Bettenhaus Süd*, nachdem die Studien für die Gesamterweiterung des Spitals ergeben hatten, dass eine 1. Etappe als Übergangslösung für die sofortige Behebung des akuten Bettenmangels genügen würde.

Die Aushubarbeiten, die durch das felsige Material etwas längere Zeit beanspruchten, konnten Mitte September beendet werden. Der Grossteil des Aushubmaterials ist als Weiterführung des vor einigen Jahren errichteten Schallschutzwalles gegen die Seestrasse, der sich in der Praxis sehr gut bewährt hat, angelegt worden. Auch das vorgelagerte neue Haus mit seinen 41 Betten wird sich im Lärmschutz befinden, der Aussicht auf den See teilhaftig sein und trotzdem den freien Blick aus dem Hauptgebäude nicht beeinträchtigen.

Die Fundations- und Kanalisationsarbeiten beanspruchten rd. 6 Wochen und vom 3.-9. November 1966 ist die Decke über dem Keller betoniert worden. Innerhalb acht Arbeitstagen wurden die vorfabrizierten Wand- und Deckenelemente versetzt.

Diese knappen Terminverhältnisse waren einer der Hauptgründe für die Verwendung von vorfabrizierten Einheiten. Ein weiterer

Grund liegt in der Vereinfachung und Abkürzung der inneren Verputzarbeiten, da infolge des geringen Putzauftrages auch die Trockenzeit fast wegfällt. Da sich andererseits keine höheren Preise gegenüber einer üblichen Ortsbauweise ergaben und die Preton-Wände aus dem bewährten Backsteinmaterial bestehen, war es gegeben, die zeitlichen Einsparungen, die je nach Witterung zwei bis drei Monate ausmachen können, im Interesse des Spitals wahrzunehmen. Dass das abgekürzte Bauverfahren auch wesentlich weniger Lärmstörung für den Spitalbetrieb verursacht, ist ein weiterer Vorzug dieser Bauweise.

Für den Architekten ist die technische und zeichnerische Vorbereitungsarbeit intensiver. Die Entscheidungen über die Installationen (Heizung, Lüftung, Sanitär oder Elektrisch) müssen in einem früheren Stadium gefällt werden. Dafür wickelt sich die Arbeit am Bau aber auch für die übrigen Handwerker reibungsloser ab. Das Bettenhaus Süd ist Anfang Juni 1967 bezugsbereit. Die neue Bauweise hat sich dank dem Einsatz und der Initiative von Unternehmer (*Gadola & Co., Oetwil*) und Lieferanten (*Ziegelei Keller, Pfungen*) erfolgreich bewährt.

*Hans u. Jost Meier*,  
Architekten SIA, Wetzikon

## Überlegungen des Unternehmers zur Ausführung im Elementbausystem

Schon seit Jahren verfolgen wir aufmerksam die Entwicklung der Vorfabrikation im Baugewerbe. Dass das schweizerische Baugewerbe mit diesen Tendenzen mitgehen muss, ist in den verschiedensten Aspekten begründet. In jüngster Zeit sind Gross-Unternehmungen daran, eigentliche Industrien aufzubauen. Das Klein- und Mittelgewerbe in unserer Branche ist freilich im Moment noch nicht bedroht, verdrängt zu werden. Das darf aber nicht bedeuten, dass wir uns mit den Problemen dieser «Industrialisierung» nicht auseinander setzen müssen. Auch der Klein- und Mittelunternehmer muss nach Mitteln und Wegen suchen, um mit seinen Möglichkeiten dieser neuen Entwicklung entsprechen zu können.

Viele Vorfabrikations-Verfahren sind aber mit ausserordentlich hohen Investitionskosten verbunden. Dabei ist nicht einfach alles gut, was nach Vorfabrikation tönt. Nach eingehenden Studien haben wir uns entschlossen, die Fabrikation der Preton-Wandelemente in Unterlizenz zu übernehmen und am Neubau der Bettenstation Süd anzuwenden.

Als Deckenkonstruktion wurde zusammen mit dem Ingenieurbüro *Gianesi u. Briner*, dipl. Bauingenieure SIA, Erlenbach, eine Verbundkonstruktion entwickelt. Diese Idee ist an sich nicht neu. Sie bietet aber den Vorteil, dass der Unternehmer auch diese Elemente selbst herstellen kann. Die untersten 4-5 cm einer Decke werden im Werkhof vorgefertigt. Die Tragarmierung wird in diese Platten eingegossen. Nach dem Verlegen auf der Baustelle wird die Druckzone als Ortsbeton aufgegossen. Der Endeffekt ist wiederum eine monolithische Deckenkonstruktion. Dadurch, dass die Platten auf einer absolut ebenen und glatten Fläche betoniert werden, genügt ein Ausspachteln am Bau und muss nicht mehr verputzt werden.

Wir verarbeiten Baustoffe, die altbewährt sind. Und nicht zuletzt bewegen sich die erforderlichen Investitionskosten in einem für uns tragbaren Rahmen.

*Bruno Gadola*, dipl. Baumeister,  
Firma *Gadola AG, Oetwil a.S.*

Preton-Elemente im Erweiterungsbau des Kreisspitals Männedorf

