

## Neubau Bezirksspital Schwarzenburg/BE

## Nouvel hôpital régional de Schwarzenbourg/BE

**Bauherr** Gemeindeverband  
**Maître de l'ouvrage** «Bezirksspital  
Schwarzenburg»

**Architekten** Atelier 5  
**Architectes** Sandrainstrasse 3  
3007 Bern  
Tel. 031/22 36 36

**Kunst am Bau** Roland Gfeller-Corthésy,  
**Art dans le bâtiment** Mühlethurnen

**Bauingenieur** Grov-Gurtner AG,  
**Ingénieur civil** Mamishaus

**Fachingenieure** Elektro:  
**Ingénieurs** Bering AG, Bern  
Heizung, Lüftung, Klima,  
Sanitär:  
IKP, Münchenbuchsee  
Lichtplanung:  
Ch. Bartenbach,  
Innsbruck  
Medizintechnik:  
AGP, Zürich

**Projekt** 1981  
**Projet** 1981

**Ausführung** 1987 (Umgebung und  
**Réalisation** Küche Dezember 1988)

**Adresse** Guggisbergstrasse  
3150 Schwarzenburg

### Raumprogramm / Programme

24 Betten für Akutkranke, 24 Betten für Langzeitpatienten, 2 Isolierzimmer, 3-4 Betten in der Gebärbabteilung.

Untersuchungs- und Behandlungsbereich mit Physiotherapie, Ergotherapie, Labor, Röntgen, ambulante Notfallversorgung, Gipsraum, Operationsraum. Cafeteria, Küche, Technikräume.

Unter dem Südflügel eine halbe geschützte Operationsstelle (GOP) für den Zivilschutz für 140 Patienten.

*24 lits pour patients atteints de maladie aiguë, 24 lits pour patients à long terme, 2 chambres d'isolation, 3 ou 4 lits à la maternité.*

*Division de consultation et de traitement avec physiothérapie, ergothérapie, laboratoire, rayons, permanence de soins ambulatoires, salle des plâtres, salle d'opération. Cafétéria, cuisine, locaux techniques.*

*Sous l'aile sud, un demi-centre opératoire protégé (COP) réservé à la protection civile pouvant recevoir 140 patients.*

### Konzept / Concept

Beim Entwurf des Spitals Schwarzenburg wurde das Spital nicht als Institution gesehen, wo Kranke als «Pflegegut» eingeplant werden, sondern als Ort des Wohnens in einer besonderen Situation, wo die ganze Umgebung, die Beziehungen der Patienten unter sich und zu ihrer nächsten und weiteren Umgebung, die räumlichen Bezüge zum Inneren und Äusseren des Baus eine Atmosphäre schaffen, die auf «gesund werden» ausgerichtet ist und nicht auf «krank sein».



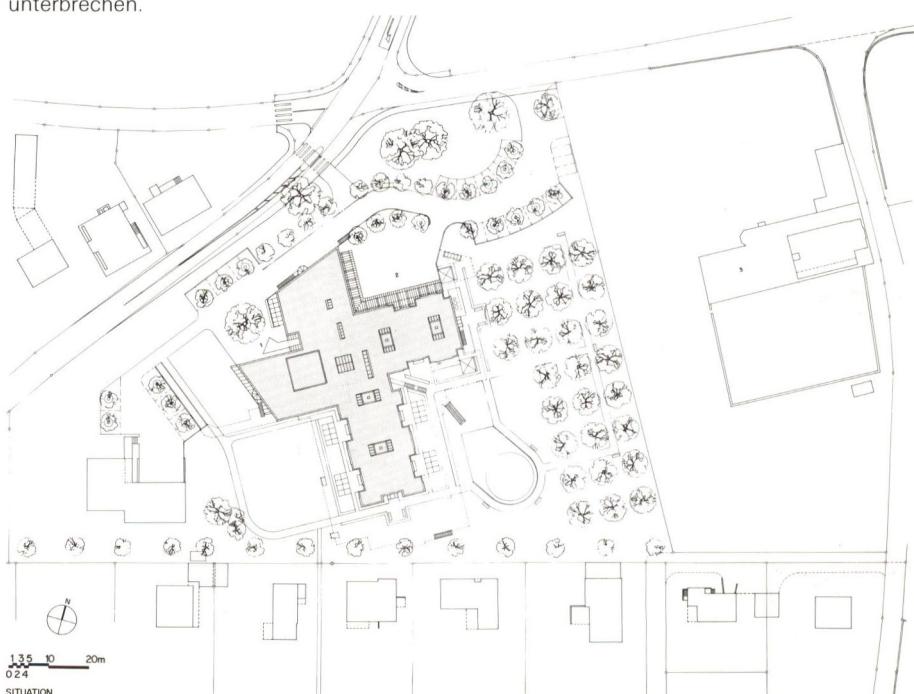
Ausgangspunkt ist das Krankenzimmer, in welchem jedes Bett in seinem eigenen, dem anderen gleichwertigen Bereich steht. Jeder Patient hat «sein Fenster» mit privatem Sitzplatz, es gibt keine Unterscheidung zwischen gutem Bett am Fenster und schlechtem Bett bei der Tür. Der gemeinsame Sitzplatz hat seinen eindeutigen Ort, abgesetzt von der mehr privaten Zone der Betten; hier können vier Personen an einem Tisch sitzen. Das Zusammenspiel des Oberlichts über dem Korridor und einem Fenster zwischen Patientenzimmer und Gang bringt zusätzliches Tageslicht in den hinteren Teil des Zimmers. Gleichzeitig hebt dieses Fenster die Isolation des Patienten vom Geschehen vor seinem Zimmer auf. Mit einem von unten nach oben laufenden Rouleau kann er nach Wunsch nur die Sichtverbindung oder auch den Lichteinfall unterbrechen.

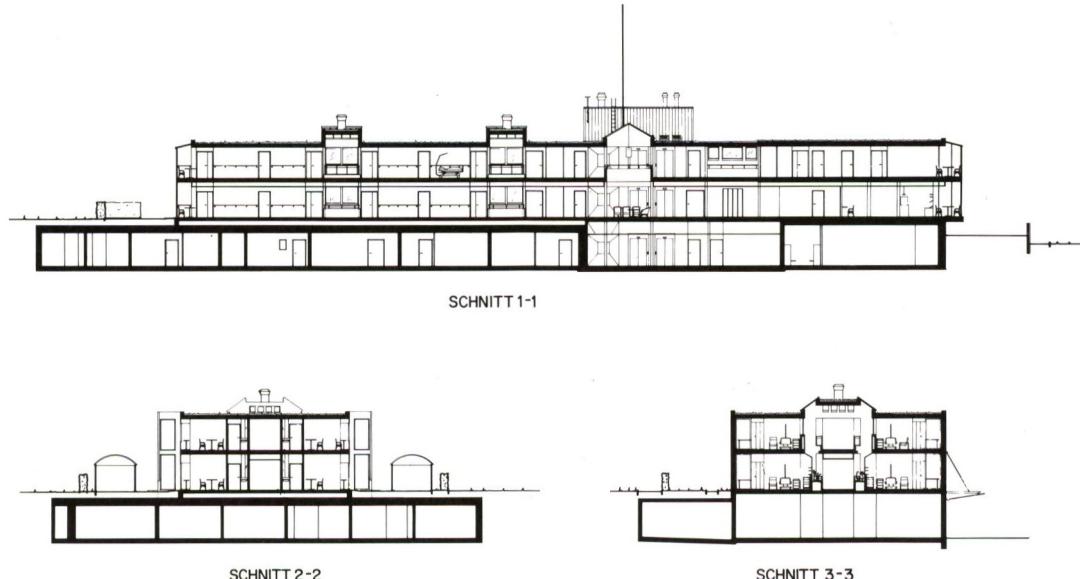
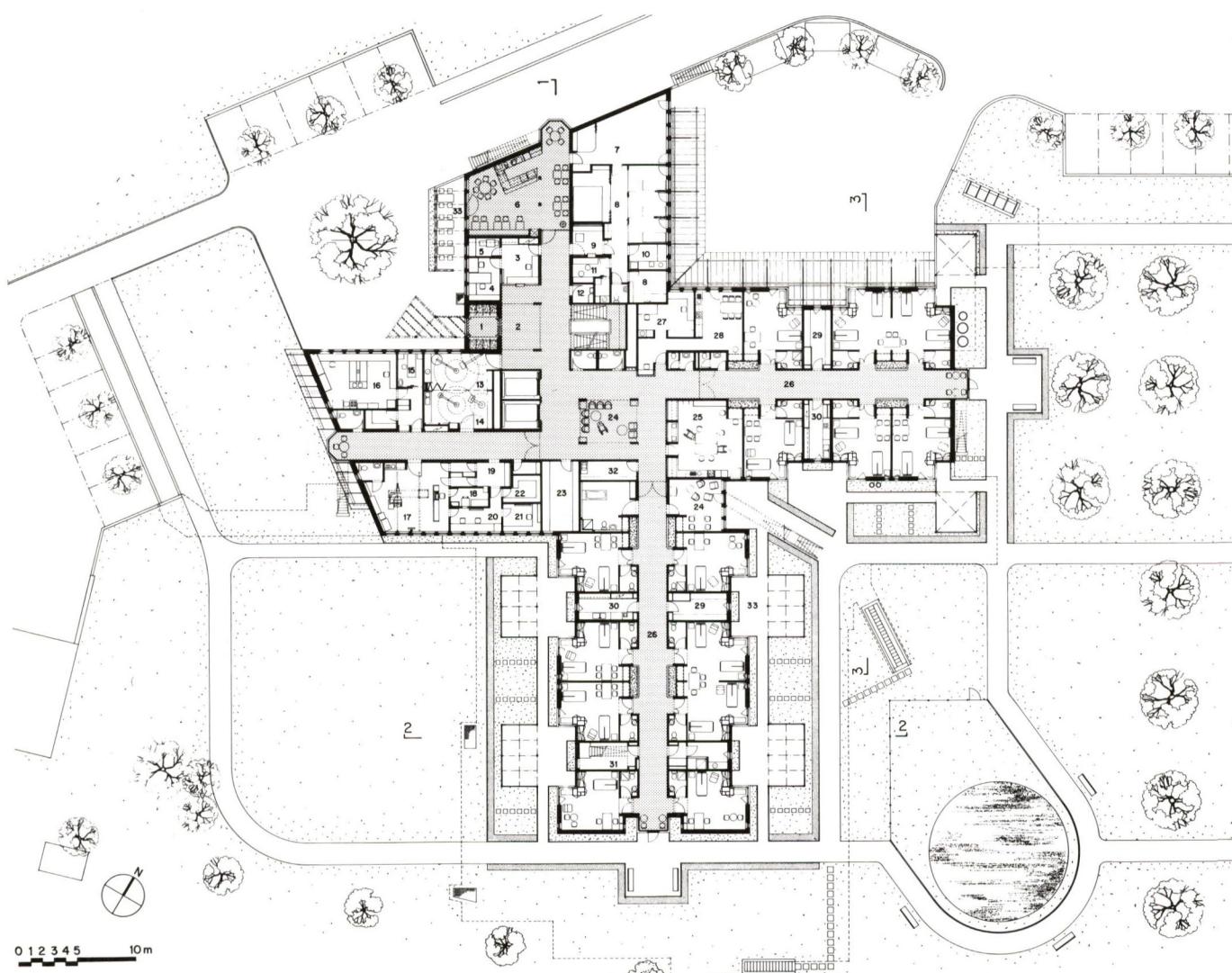
In den Zimmern kann jedes Bett in zwei verschiedene Positionen gestellt werden. Besonders bei den Langzeitpatienten kann eine Ummöblierung Abwechslung in den Spitalaufenthalt bringen.

Das kreuzförmige, zweigeschossige Spital besteht aus je einem Behandlungs- und Administrations- sowie zwei Pflegeflügeln.

Die Langzeitpatienten leben in direktem Bezug zum eigenen kleinen Vorgarten. Eine Pergola erweitert das Zimmer nach aussen zum «privaten» Sitz- oder Liegeplatz.

Im Zentrum verbindet eine zentrale Halle die beiden Geschosse. Auch in den Korridoren werden dort, wo das Tageslicht vom Dach her eindringt, die Geschosse räumlich miteinander verbunden. Das Haus wird als Gesamtheit erfasst.





Zu einem recht frühen Zeitpunkt begann die Zusammenarbeit mit dem Künstler Roland Gfeller-Corthésy. Sein Konzept kann man beschreiben als vielfarbiges Bild, zerlegt in «Farbstücke», quadratische monochrome

Tafeln in den Grundfarben des Spektrums, welche Korridore und Halle begleiten und die Bauformen betonen und kontrapunktiieren. Mit der Arbeit des Künstlers war die Farbigkeit des

Innenraums bestimmt, die übrige Farbgestaltung beschränkt sich auf Weiss und Grau.



Lors de l'étude du projet, nous n'avons pas envisagé l'hôpital de Schwarzenbourg sous l'angle d'une institution dans laquelle on prévoit des malades comme des «biens à soigner», mais nous avons considéré qu'il devait être un lieu d'habitation pour des personnes se trouvant dans une situation particulière. L'environnement, les relations entre patients avec leur entourage proche ou lointain, les rapports des volumes entre l'intérieur et l'extérieur de la construction, tout devait concourir à créer une ambiance axée sur la guérison et non pas sur la maladie.

Notre point de départ était la chambre de malade, dans laquelle chaque lit occupe un espace d'une qualité semblable à celle de l'autre. Chaque patient dispose ainsi de «sa fenêtre» et d'une place assise qui lui est réservée. Il n'y a pas de distinction entre un «bon» lit près de la fenêtre et un «mauvais» lit près de la porte.

Chaque chambre dispose aussi d'un coin commun, bien séparé de l'espace «privé» autour des lits, où quatre personnes peuvent s'asseoir autour d'une table.

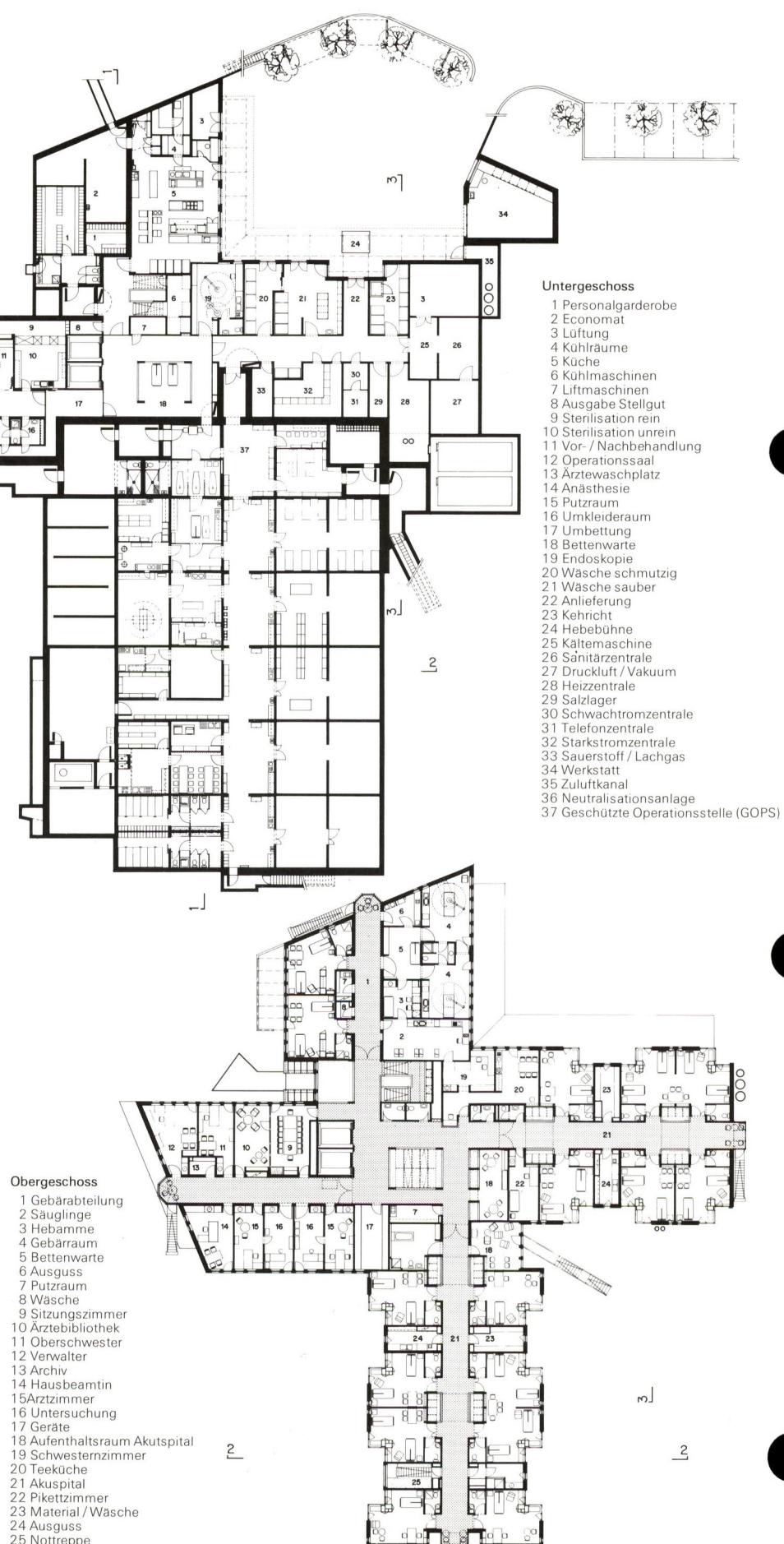
La partie arrière des chambres de malade reçoit un supplément de lumière du jour grâce à une fenêtre donnant sur le corridor et à une fenêtre zénithale surplombant ce même corridor. La fenêtre placée dans la paroi des chambres, côté corridor, permet simultanément au patient de savoir ce qui se passe devant sa chambre et lui évite une isolation totale. Un store à lamelles mobiles s'enroulant de bas en haut lui permet de couper la liaison visuelle ou d'empêcher aussi l'arrivée de la lumière, à son gré.

Dans les chambres, chaque lit peut être placé dans deux différentes positions. Pour les malades dont la durée d'hospitalisation est longue, une modification dans la disposition des meubles leurs apportera un petit changement bienvenu.

L'hôpital cruciforme, à deux niveaux, se compose d'une aile réservée aux traitements, d'une aile administrative et de deux ailes réservées aux soins.

Les patients à long terme bénéficient d'un jardin. Une pergola agrandit leur chambre vers l'extérieur et leur offre une place de repos «privée».

Une halle centrale relie les deux niveaux. Dans les corridors, où la lumière du jour pénètre depuis le toit, les niveaux sont aussi reliés entre eux spatialement. L'hôpital se conçoit comme un tout.



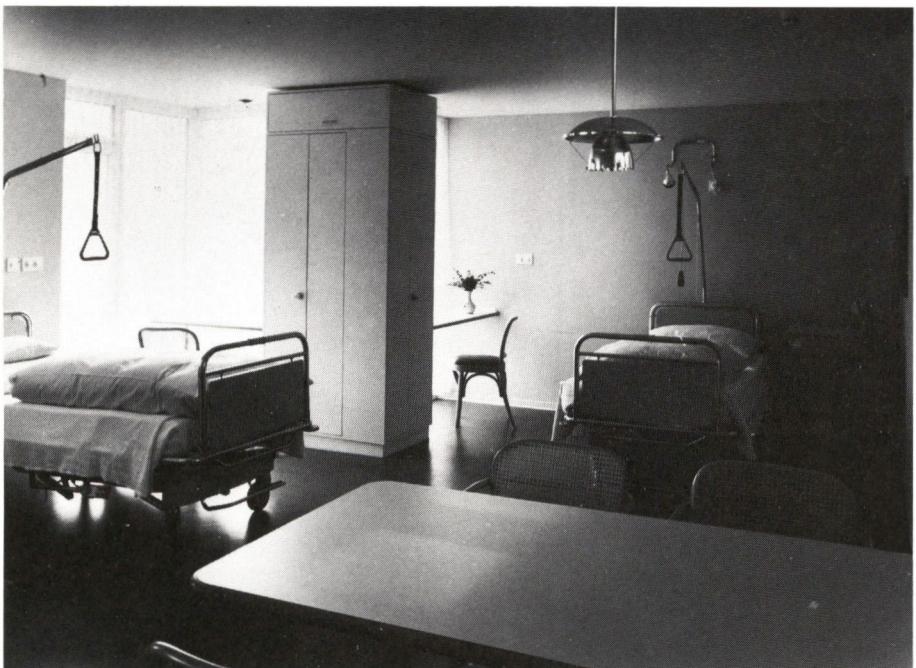




*Notre collaboration avec l'artiste Roland Gfeller-Corthézy a commencé très tôt. On peut décrire son œuvre comme un tableau polychrome décomposé en « morceaux de couleur », en panneaux carrés monochromes présentés dans les couleurs de base du spectre, qui accompagnent corridors et hall, soulignant en contrepoint les formes de la construction. Le travail de l'artiste déterminant les coloris du volume intérieur, nous avons limité le reste de la gamme des teintes au blanc et au gris.*

#### Daten / Caractéristiques

Umbauten Raum SIA	18 240 m <sup>3</sup>
Volume SIA	
Bruttogeschossfläche	
Surface brute	4 340 m <sup>2</sup>
Überbaute Fläche	
Surface bâtie	1 830 m <sup>2</sup>
Gesamtkosten einschl. Küche	
Prix total y. c. cuisine	Fr. 16 200 000.–
BKP 2	
CFC 2	Fr. 11 270 000.–
Kubikmeterpreis	
Prix au m <sup>3</sup>	Fr. 619.–
Sämtliche Daten ohne GOPS (Geschützte Operationsstelle)	
<i>Le centre opératoire protégé n'est pas compté dans ces caractéristiques.</i>	



#### Konstruktion / Construction

Aussenwände: Zweischalenmauerwerk verputzt.  
Dach: Stahlbeton, Umkehrdach.  
Fenster: Kunststoff, Dreifachverglasung.  
Innenwände: hauptsächlich Gipskarton, Gänge verputzt, Räume Glasfasertapete, Spezialräume Kunststofftapete.  
Böden: Linoleum, Spezialräume Terrazzo, Nassräume Platten.  
Decken: Gips gestrichen, Gänge EG und Cafeteria: Metalldecke.  
Beleuchtung: Halogen, Behandlungs-, Verwaltungs- und Nebenräume: Fluoreszens in Spiegelrasterleuchten.

*Murs extérieurs : murs composés recouverts d'un enduit.  
Toit : béton armé, toit plat.*

*Fenêtres : matière synthétique, vitrage triple  
Parois : principalement en plaques isolantes de plâtre, corridors enduits, tapisseries en fibre de verre dans les chambres, en matière synthétique dans les locaux spéciaux.*

*Revêtement de sols : linoléum, terrazzo dans les locaux spéciaux, dalles dans les salles d'eau.*

*Plafonds : plâtre peint, corridors au rez-de-chaussée et cafeteria : plafond métallique.*

*Eclairage : luminaires dotés de lampes halogènes ; dans les salles de traitement, les locaux administratifs et les locaux annexes : luminaires à fluorescence avec écran miroité.*

#### Bibliographie

- AS Schweizer Architektur Nr. 84  
Oktober 1988
- AC Architecture contemporaine 1988

