

Opus 68

**Robert-Bosch-Krankenhaus, Stuttgart**

With an introduction by Manfred Sack and photographs by Peter Walser. 120 pp. with 130 illus., 280 x 300 mm, hard-cover, German/English

ISBN 978-3-932565-68-7

Euro 49.00, sfr 79.00, £ 39.00, US\$ 69.00, \$A 89.00

In 1940, manufacturer Robert Bosch (1861–1942) opened the first hospital to bear his name, which also followed his principles. One of these is that the patients' well-being must be served – medically, but also in terms of equally knowledgeable and thoughtful care, and all this in buildings that are as practical as they are good to look at. Bosch followed the same principles in his work as an industrialist.

Bosch was interested in promoting public welfare as well as his highly successful business activities. Since 1964, 92 per cent of Robert Bosch GmbH has belonged to the Robert Bosch Foundation, whose dividends benefit education, science, understanding among nations and health care. So in 1973 it became possible to open a new hospital complex in Auerbachstrasse, in north-east Stuttgart.

There has been continual extension and improvement of the existing stock by Arcass Freie Architekten, and in recent years the geriatric rehabilitation clinic and the very stimulating chapel in the south corner have been added, both by Günter Leonhardt, and also the entrance building by Joachim Schürmann & Partner, this last with an ambience that is scarcely reminiscent of a hospital. One side of the access route to this part of the building is lined with austere framed pools, and there are three square pavilions on the other side. The route leads past the reception to a vertical »spina«, a glass lift and staircase tower topped by a viewing terrace rising above everything else. The appealing housing estate a few paces to the north is also by Joachim Schürmann & Partner, and offers dwellings of various types and sizes for people working in the hospital.

Of course the obvious urge to make everything as perfect as possible is not expressed only in the architectural coherence of the buildings, but appropriately to the foundation's intentions, everything that happens in them in terms of medical care is equally well thought through. Very unusually for a hospital, the wellbeing of patients and staff is served not least by the presentation of selected works of fine art, selected and placed by a specially formed committee.

Manfred Sack, who has a doctorate in music, was for almost four decades the architecture critic for the Hamburg weekly newspaper *Die Zeit*. Peter Walser is not only an architect, but also works as a sought-after designer and architectural photographer. He has already appeared in the Opus series with the volumes on Balthasar Neumann's pilgrimage church in Neresheim and Peter Kulka's Bosch-Haus Heidehof in Stuttgart.

Distributors

**Brockhaus Commission**  
**Kreidlerstraße 9**  
**D-70806 Kornwestheim**  
**Germany**  
**tel. +49-7154-1327-33**  
**fax +49-7154-1327-13**  
**menges@brocom.de**

**Gazelle Book Services**  
**White Cross Mills**  
**Hightown**  
**Lancaster LA1 4XS**  
**United Kingdom**  
**tel. +44-1524-68765**  
**fax +44-1524-63232**  
**sales@gazellebooks.co.uk**

**National Book Network**  
**15200 NBN Way**  
**Blue Ridge Summit, PA 17214**  
**USA**  
**tel. +1-800-4626420**  
**fax +1-800-3384550**  
**custserv@nbnbooks.com**

**Tower Books**  
**Unit 2/17 Rodborough Road**  
**Frenchs Forest, NSW 2086**  
**Australia**  
**tel. +61-2-99755566**  
**fax +61-2-99755599**  
**info@towerbooks.com.au**

In 1940, the manufacturer Robert Bosch (1861–1942) opened the first hospital to bear his name, which also followed his principles. One of these is that the patients' well-being must be served – medically, but also in terms of equally knowledgeable and thoughtful care, and all this in buildings that are as practical as they are good to look at. Bosch followed the same principles in his work as an industrialist.

Bosch was interested in promoting public welfare as well as his highly successful business activities. Since 1964, 92 per cent of Robert Bosch GmbH has belonged to the Robert Bosch Stiftung, whose dividends benefit education, science, understanding among nations and health care. So in 1973 it became possible to open a new hospital complex in Auerbachstrasse, in north-east Stuttgart.

There has been continual extension and improvement of the existing stock by Arcass Freie Architekten, and in recent years the geriatric rehabilitation clinic and the very stimulating chapel in the south corner have been added, both by Günter Leonhardt, and also the entrance building by Joachim Schürmann Architekten, this last with an ambience that is scarcely reminiscent of a hospital. One side of the access route to this part of the building is lined with austere framed pools, and there are three square pavilions on the other side. The route leads past the reception to a vertical »spina«, a glass lift and staircase tower topped by a viewing terrace rising above everything else. The appealing housing estate a few paces to the north is also by Joachim Schürmann Architekten, and offers dwellings of various types and sizes for people working in the hospital.

Of course the obvious urge to make everything as perfect as possible is not expressed only in the architectural coherence of the buildings, but appropriately to the foundation's intentions, everything that happens in them in terms of medical care is equally well thought through. Very unusually for a hospital, the wellbeing of patients and staff is served not least by the presentation of selected works of fine art, selected and placed by a specially formed committee.

Manfred Sack, who has a doctorate in music, was for almost four decades the architecture critic for the Hamburg weekly newspaper *Die Zeit*. Peter Walser is not only an architect, but also works as a sought-after designer and architectural photographer. He has already appeared in the Opus series with the volumes on Balthasar Neumann's pilgrimage church in Neresheim and Peter Kulka's Bosch-Haus Heidehof in Stuttgart.

## Opus

Architektur in Einzeldarstellungen  
Architecture in individual presentations

Herausgeber / Editor: Axel Menges

- 1 Rudolf Steiner, Goetheanum, Dornach
- 2 Jorn Utzon, Houses in Fredensborg
- 3 Jørgen Bo and Vilhelm Wohlert, Louisiana Museum, Humlebæk
- 4 Aurelio Galfetti, Castelgrande, Bellinzona
- 5 Fatehpur Sikri
- 6 Balthasar Neumann, Abteikirche Neresheim
- 7 Henry Hobson Richardson, Glessner House, Chicago
- 8 Lluís Domènech i Montaner, Palau de la Música Catalana, Barcelona
- 9 Richard Meier, Stadthaus Ulm
- 10 Santiago Calatrava, Bahnhof Stadelhofen, Zürich
- 12 Karl Friedrich Schinkel, Charlottenhof, Potsdam-Sanssouci
- 13 Pfaueninsel, Berlin
- 14 Sir John Soane's Museum, London
- 15 Enric Miralles, C.N.A.R., Alicante
- 16 Fundación César Manrique, Lanzarote
- 17 Dharna Vihara, Ranakpur
- 18 Benjamin Baker, Forth Bridge
- 19 Ernst Gisel, Rathaus Fellbach
- 20 Alfredo Arribas, Marugame Hirai Museum
- 21 Sir Norman Foster and Partners, Commerzbank, Frankfurt am Main
- 22 Carlo Scarpa, Museo Canoviano, Possagno
- 23 Frank Lloyd Wright Home and Studio, Oak Park
- 24 Kisho Kurokawa, Kuala Lumpur International Airport
- 25 Steidle + Partner, Universität Ulm West
- 26 Himeji Castle
- 27 Kazuo Shinohara, Centennial Hall, Tokyo
- 28 Alte Völklinger Hütte
- 29 Alsfeld
- 30 LOG ID, BGW Dresden
- 31 Steidle + Partner, Wacker-Haus, München
- 32 Frank O. Gehry, Guggenheim Bilbao Museoa
- 33 Neuschwanstein
- 34 Architekten Schweger + Partner, Zentrum für Kunst und Medientechnologie, Karlsruhe
- 35 Frank O. Gehry, Energie-Forum-Innovation, Bad Oeynhausen
- 36 Rafael Moneo, Audrey Jones Beck Building, Museum of Fine Arts, Houston
- 37 Schneider + Schumacher, KPMG-Gebäude, Leipzig
- 38 Heinz Tesar, Sammlung Essl, Klosterneuburg
- 39 Arup, Hong Kong Station
- 40 Berger + Parkkinen, Die Botschaften der Nordischen Länder, Berlin
- 41 Nicholas Grimshaw & Partners, Halle 3, Messe Frankfurt
- 42 Heinz Tesar, Christus Hoffnung der Welt, Wien
- 43 Peichl/Achatz/Schumer, Münchner Kammer-spiele, Neues Haus
- 44 Alfredo Arribas, Seat-Pavillon, Wolfsburg
- 45 Stüler/Strack/Merz, Alte Nationalgalerie, Berlin
- 46 Kisho Kurokawa, Oita Stadium, Oita, Japan
- 47 Bolles + Wilson, Nieuwe Luxor Theater, Rotterdam

- 48 Steidle + Partner, KPMG-Gebäude, München
- 49 Steidle + Partner, Wohnquartier Freischützstraße, München
- 50 Neufert / Karle + Buxbaum, Ernst-Neufert-Bau, Darmstadt
- 51 Bolles + Wilson, NORD/LB, Magdeburg
- 52 Brunnert und Partner, Flughafen Leipzig/Halle
- 53 Johannes Peter Hölzinger, Haus in Bad Nauheim
- 54 Egon Eiermann, German Embassy, Washington
- 55 Peter Kulka, Bosch-Haus Heidehof, Stuttgart
- 56 Am Baviaripark, München
- 57 Gerber Architekten, Messe Karlsruhe
- 58 Espace de l'Art Concret, Mouans-Sartoux
- 59 Otto Ernst Schweizer, Milchhof, Nürnberg
- 60 Steidle + Partner, Alfred-Wegener-Institut, Bremerhaven
- 61 Sonwik, Flensburg
- 62 Egon Eiermann / Sep Ruf, Deutsche Pavillons, Brüssel 1958
- 63 Ernst von Ihne / Heinz Tesar, Bode-Museum, Berlin
- 64 Skidmore, Owings & Merrill, International Terminal, San Francisco International Airport
- 65 Le Corbusier, Unité d'habitation, Marseille
- 67 Bruno Paul, Haus Friedwart, Wetzlar
- 68 Robert-Bosch-Krankenhaus, Stuttgart
- 69 Rathaus Bremen
- 70 Alexander Brenner, Haus am Oberen Berg, Stuttgart
- 71 Ada Karmi-Melamede, Ram Karmi, Supreme Court of Israel, Jerusalem
- 72 Sep Ruf, Kanzlerbungalow, Bonn

049.00 Euro  
079.00 sfr  
039.00 £  
069.00 US\$  
089.00 SA

ISBN 978-3-932565-68-7

9 783932 565687

5 6 9 0 0

## Robert-Bosch-Krankenhaus, Stuttgart



## Robert-Bosch-Krankenhaus Stuttgart

## Menges

Im Jahr 1940 hatte der Fabrikant Robert Bosch (1861 bis 1942) das erste Krankenhaus eröffnet, das seinen Namen trägt und auch seinen Grundsätzen gehorcht. Dazu gehört es, dem Wohl der Patienten zu dienen – mit der medizinischen Leistung, aber auch der gleichermaßen kenntnisreichen und fürsorglichen Pflege, und all das in Gebäuden, die ebenso praktisch wie anscheinlich sind. Dies entsprach den Grundsätzen, die Bosch auch als Industrieller verfolgte.

Neben seinen höchst erfolgreichen Geschäftsaktivitäten war ihm zugleich daran gelegen, das Gemeinwohl zu fördern. 92 Prozent der Robert Bosch GmbH gehören seit 1964 der Robert Bosch Stiftung, deren Dividende der Bildung, der Wissenschaft, der Völkerverständigung und der Gesundheitspflege zugute kommt. So konnte 1973 auch ein großer neuer Krankenhauskomplex an der Auerbachstraße im Nordosten Stuttgarts eröffnet werden.

Neben der kontinuierlichen Erweiterung und Verbesserung des Bestands durch Arcass Freie Architekten wurden in den letzten Jahren als Neubauten die Klinik für Geriatrische Rehabilitation und die sehr stimulierende Kapelle im südlichen Eck, beide entworfen von Günter Leonhardt, sowie das mit seinem Ambiente kaum an ein Krankenhaus herkömmlicher Art erinnernde Eingangsbauwerk von Joachim Schürmann Architekten errichtet. Der Zugangsweg in diesem Bauteil wird seitlich begleitet von streng gefaßten Teichen auf der einen und drei quadratischen Pavillons auf der anderen Seite. Er führt, am Empfang vorbei, zu einer vertikalen »Spina«, einem gläsernen Aufzugs- und Trepenturm, dessen Pointe eine alles überragende Aussichtsterrasse ist. Von Joachim Schürmann Architekten stammt auch die ein paar Schritte nördlich errichtete sympathische Siedlung mit Wohnungen verschiedener Art und Größe für die Mitarbeiter des Krankenhauses.

Der offensichtliche Drang zu steter Vervollkommnung äußert sich freilich nicht bloß in der architektonischen Durchbildung der Gebäude, sondern entsprechend der Zielsetzung der Stiftung in allem, was in ihnen in der medizinischen Betreuung stattfindet. Dem Wohlgefühl der Patienten und des Personals dient, ganz ungewöhnlich für ein Krankenhaus, nicht zuletzt die Präsentation von ausgesuchten Werken der bildenden Kunst, um deren Auswahl und Platzierung sich eine eigene Kommission kümmert.

Manfred Sack, ein promovierter Musikwissenschaftler, war fast vier Jahrzehnte lang der Architekturkritiker der Wochenzeitung *Die Zeit* in Hamburg. Peter Walser arbeitet nicht nur in seinem ersten Beruf als Architekt, sondern ist auch als weithin gesuchter Designer und Architekturphotograph tätig. In der Opus-Reihe war er bereits mit den Bänden über die Wallfahrtskirche in Neresheim von Balthasar Neumann und Peter Kulkas Bosch-Haus Heidehof in Stuttgart vertreten.

# **Robert-Bosch-Krankenhaus, Stuttgart**

**Text**  
**Manfred Sack**

**Photographien / Photographs**  
**Peter Walser**

**Edition Axel Menges**

**Inhalt**

- 6 Manfred Sack: Die Architektur – einfühlsam und selbstbewußt; Pflege und Behandlung – mitfühlend und auf höchstem medizinischen Niveau. Das von Grund auf erneuerte und erweiterte Robert-Bosch-Krankenhaus in Stuttgart
  
- 26 Luftaufnahmen und Pläne  
Luftaufnahmen 26 – Lageplan 27 – Grundrisse 28 – Schnitte 40 – Detailgrundriß 42 – Lageplan der Mitarbeiterwohnungen am Burgholzhof 44
  
- 46 Bildteil  
Außenaufnahmen 46 – Eingangsbauwerk 52 – Behandlungsbereiche 70 – Geriatrische Rehabilitationsklinik 82 – Kapelle 90 – Patientenrestaurant 94 – Kunst 96 – Außenbereich 104 – Mitarbeiterwohnungen am Burgholzhof 114
  
- 120 Daten

**Contents**

- 7 Manfred Sack: Architecture – sensitive and confident; care and treatment – considerate and to the highest medical standards. The thoroughly renovated and extended Robert-Bosch-Krankenhaus in Stuttgart
  
- 26 Aerial photographs and plans  
Aerial photographs 26 – Site plan 27 – Floor plans 28 – Sections 40 – Detailed floor plan 42 – Site plan of the staff apartments at Burgholzhof 44
  
- 46 Pictorial section  
Exterior views 46 – Access building 52 Treatment areas 70 – Geriatric rehabilitation clinic 82 – Chapel 90 – Patients' restaurant 94 – Art 96 – Outskirt area 104 – Staff apartments at Burgholzhof 114
  
- 120 Credits

Manfred Sack

**Die Architektur – einfühlsam und selbstbewußt; Pflege und Behandlung – mitfühlend und auf höchstem medizinischen Niveau. Das von Grund auf erneuerte und erweiterte Robert-Bosch-Krankenhaus in Stuttgart**

Es gehört zu den Eigenheiten von Krankenhäusern, daß sie, wie vollkommen sie bei ihrer Eröffnung auch geraten zu sein schienen und bis ins Detail den allerneuesten medizinischen Erkenntnissen gehorcht haben – so gut wie niemals vollendet sind. Manchmal dauert es nur ein Dutzend Jahre, bis der erste Umbau, die erste Ergänzung notwendig werden, um neuen medizinischen Erkenntnissen folgen und neuen, daraus resultierenden organisatorischen Bedürfnissen Platz geben zu können. So geschieht es, daß man dergleichen »gewachsenen« Gebäudekomplexen oft ansieht, wie aus einem anfangs stimmigen Gefüge ein architektonisches Konglomerat geworden ist. Und so gibt es, verglichen mit so beständigen Bauwerken wie Theatern, Konzerthäusern, Sporthallen (und Kasernen), nur wenige Krankenhäuser oder Teile davon, die ihrer prägnanten, zeittypischen Architektur wegen von der Denkmalpflege als Werke der Baugeschichte in ihrer Originalität gehütet werden, so wie die Namen ihrer gefeierten Baumeister.

Doch dann begegnet man überraschend einem Krankenhaus, dem man auf Anhieb ansieht, daß es seine imponierende Gestalt überhaupt erst seinen jüngsten Erweiterungen zu verdanken hat, so wie das Robert-Bosch-Krankenhaus in der baden-württembergischen Landeshauptstadt Stuttgart. Es steht, gut eine Viertelstunde Autofahrt von der Stadtmitte um den Hauptbahnhof herum entfernt, auf einem sanft ansteigenden Hügel im Norden der Stadt, umgeben von Weinbergen, Kleingärten und einem parkartigen Waldstück. Drei Architekturbüros sehr verschiedenen Temperaments haben dort in den vergangenen Jahren nach- und nebeneinander gewirkt und letztlich ein erstaunliches, untereinander harmonisierendes Werk zustandegebracht. Es könnte manchem Besucher wie dem Autor ergehen, daß er schon nach der ersten Viertelstunde im Inneren der Gebäudegruppe denkt: Hier krank zu sein – sagen wir: hier gesund gepflegt zu werden –, müsse ein Genuß sein.

Natürlich ist ein notwendig gewordener Aufenthalt in einem Krankenhaus niemals erstrebenswert, geschweige denn ein Vergnügen. Doch die Sympathie, die allein schon die weit draußen beginnende, tief ins Innere (und in die Höhe) sich erstreckende Eingangspartie in seinen Besuchern hervorruft, gehört zu den staunenswerten Eigenarten dieser großen, wohlgeordneten, nach gut einem Jahrzehnt fürs erste vollendeten Gesundheitsstadt.

Erwartungsvoll folgt man dem Sog des langen schmalen weißen, an seinen Rändern dunkel gefaßten Daches mit seiner dünnen leuchtend blauen Lichtbahn über die Straße und den Zebrastreifen hinweg zum Eingang. Später wird man wissen, daß man hier nicht nur von einer hervorragenden Ärzteschaft, sondern auch von sorgfältig ausgebildetem Gesundheits- und Krankenpflegepersonal umgeben ist; daß die weit über zweihundert Zimmer, die vierzehn Operationssäle, die Flure eine sympathische, lichte, farbige, heilsame Stimmung erzeugen; daß sie mit sachkundig ausgesuchten, mit Bedacht meist abstrakten Kunstwerken ausgestattet sind, um das Gemüt zu besänftigen, die Neugier zu rei-

zen, den Geist zu bewegen; daß sich wie nebenbei überall Entdeckungen von vielerlei Art machen lassen – und man sich unmerklich dazu angestiftet fühlt, wieder so gesund wie möglich zu werden.

Zu den Besonderheiten dieses Krankenhauses gehört, was sein Geschäftsführer Ullrich Hipp so umschreibt: Es soll dem Vermächtnis seines Stifters gerecht werden. Das verlangt erstens die Achtung der Menschenwürde, zweitens die Qualität des Handelns, drittens aber auch Wirtschaftlichkeit; denn man sei nicht dazu eingeladen, »auf Kosten der Stiftung zu leben«, der man angehört. Der Robert Bosch Stiftung, Haupteigentümerin des von Robert Bosch gegründeten und heute weltweit operierenden Unternehmens, gehört auch das nach seinem Stifter benannte Krankenhaus. Es gebe, so sagt Ullrich Hipp, einen steten Dialog zwischen Stiftung und Krankenhaus. Deshalb fördere die Stiftung das Krankenhaus – was jedoch nicht fürs Tagesgeschäft gelte. Denn das Krankenhaus sei prinzipiell dazu aufgerufen, gut zu wirtschaften, im übrigen in allem vorbildlich zu sein – vorbildlich in der Behandlung der Kranken, in Forschung und Lehre, in seiner Verwaltung. Der Patient sei als Individuum zu behandeln, gleich wie er geistig beschaffen ist. Alles Tun habe im übrigen wissenschaftlich auf dem laufenden zu sein. Und so lassen sich denn auch die erstaunlichen architektonischen Leistungen, namentlich in den jüngsten Um- und Neubauten begreifen.

Alles dies geht, so wie die gesamte Institution, letztlich auf denjenigen zurück, dessen Namen das Krankenhaus trägt und dessen Lebensphilosophie sich darin spiegelt, auf den zeitlebens ebenso einfalls- wie erfolgreichen, bei alledem ungewöhnlich menschenfreundlichen Industriellen Robert Bosch. Er war, abgesehen von seinen vielen anderen Talenten, nicht zuletzt ein ungemein sozial empfindender und handelnder Mann, der sich selber, obwohl in die Kategorie der Kapitalisten gehörend, einen Sozialisten genannt und danach gehandelt hat. So erscheint es tunlich, erst einmal ihn und seine Ideen vorzustellen.

Theodor Heuss, von 1949 bis 1959 erster Präsident der Bundesrepublik Deutschland, erzählt davon in seiner 1946 erstmals veröffentlichten, anregend geschriebenen Biographie.<sup>1</sup> Die beiden Männer waren sich gegen Ende des Ersten Weltkriegs in Stuttgart beim Deutschen Werkbund begegnet. Anfangs hatte Bosch seine Biographie einem Techniker anvertrauen wollen; doch am Ende entschied er sich für Heuss – ein Glück. Denn bei der Lektüre dieses in der Ausgabe von 1986 auf 660 Seiten ausgebreiteten Lebensberichtes ist man oft baß erstaunt – nicht nur über die enorme, selbst bis in spezielle Details vordringende Kenntnis, die der Autor sich über seinen Helden, dessen Leistung und dessen abenteuerlichen, bis heute fortdauernden Erfolg angeeignet hatte, sondern auch über die eloquente Art der Darstellung.

Robert Bosch, der einmal notierte, daß er sein soziales Empfinden seiner Mutter verdanke, daß sein Vater ein weiches Herz gehabt habe, ist am 25. September 1861 in Ahlbeck bei Ulm geboren worden. Er war kein sonderlich fleißiger Schüler, dem, wie er wissen ließ, »lediglich ein technisches Gefühl ... durchgeholfen« habe. Gern wäre er Zoologe oder Botaniker geworden, doch schließlich beschloß er, dem Rat seines Vaters folgend, sich als Feinmechaniker ausbilden zu lassen. Seine eigentlichen Lehrjahre waren dann aber seine Wanderjahre, die ihn weit herum führten. Station machte er

Manfred Sack

**Architecture – sensitive and confident; care and treatment – considerate and to the highest medical standards. The thoroughly renovated and extended Robert-Bosch-Krankenhaus in Stuttgart**

There is one characteristic that all hospitals have in common. However well-designed they appear at first, with every detail planned according to the most up-to-date medical knowledge, they are never really finished. Sometimes only a dozen or so years go by before the first renovation, the first extension to incorporate new medical advances and provide space for the new organisational needs these advances create. In many cases, one can tell that the original harmonious ensemble has become a conglomerate architecture simply by looking at the »organic« hospital complex. Compared with other buildings designed to last such as theatres, concert halls and sports halls (and barracks), there are few hospitals or parts of hospitals whose original design is officially protected as a piece of architectural history due to a well-formulated, historically representative architecture. There are also few architects celebrated for building hospitals.

And then one is confronted with a hospital which, it is immediately apparent, owes its impressive form to its recent expansions – such as the Robert Bosch Krankenhaus in Stuttgart, state capital of Baden-Württemberg. It is located on a gentle slope in the north part of the city with vineyards, little gardens and a small park-like expanse of woodland, a good 15 minutes’ drive from the city centre, around the city’s main railway station. Over the past years, three very different architectural firms have done work on this site, consecutively and in parallel. The end result is a remarkable and internally harmonious ensemble. After spending 15 minutes inside this group of buildings, many visitors must think, as the author did, that being ill here – or at least being nursed back to health here – must be a pleasure.

Of course, an enforced stay in hospital is never desirable, let alone a pleasure. And yet one of the most remarkable things about this large, orderly medical city is the affection awakened in new arrivals merely by the hospital’s entrance section, which thrusts out well ahead of the buildings before rising high and extending deep into complex. This hospital complex has taken over a decade to be completed to its present state.

Full of anticipation, the visitor follows the pull of the long, narrow, white roof with its dark edging and thin, brilliant blue light strip across the street and the zebra crossing toward the entrance. Later on he will know that one is surrounded not only by an outstanding corps of physicians, but also by a highly-trained health-care and nursing staff; that the well over two hundred sick rooms, the fourteen operating theatres and the hallways have a pleasant, light, colourful and healthy atmosphere; that there are expertly chosen (and, intentionally, mainly abstract) artworks on hand to soothe the mind, awaken curiosity, stir the spirit; that there are all kinds of incidental discoveries to be made everywhere – and that one feels subtly encouraged to recover as far as possible.

One unusual quality of this hospital is summarised by managing director Ullrich Hipp thus: it must always do justice to the legacy of its endower. This entails firstly a great respect for human dignity, secondly a high stan-

dard of conduct and, thirdly, economic efficiency – no-one is permitted to »live at the expense« of the foundation they work for. The Robert Bosch Stiftung, the main shareholder in the modern global company originally founded by Robert Bosch, also owns the hospital named after its endower. There is, according to Ullrich Hipp, a constant dialogue between the foundation and the hospital, with the foundation nurturing the hospital without intruding on its day-to-day business. The hospital is first and foremost required to practice good economy and set an example in all respects – in treating the sick, in research and training and in administration. Patients are to be treated as individuals, whatever their mental condition. All procedures are also required to be in line with the most recent scientific advances. This attitude is the key to understanding the hospital’s remarkable architectonic achievements and particularly the most recent conversions and new additions.

Like many things about this whole institution, it can ultimately be traced back to the man the hospital is named after and whose attitude to life it reflects, the perpetually innovative and successful – and unusually philanthropic – industrialist Robert Bosch. Aside from his many talents, he was a remarkably socially aware and socially active man. Despite being a capitalist, he described himself as a socialist and acted accordingly. We will therefore start by introducing the man and his ideas.

Theodor Heuss, first president of the Federal Republic of Germany (from 1949 to 1959) describes Bosch in his fascinating biography, first published in 1946.<sup>1</sup> The two men met at the end of the First World War in Stuttgart, at a Deutscher Werkbund event. Bosch had originally intended to entrust his biography to a technical expert, but in the end he chose Heuss – a great stroke of luck. Reading this account of Bosch’s life (the 1986 edition is 660 pages long) one is often utterly astonished not only by the author’s enormous and detailed knowledge of his protagonist, his achievements and audacious successes which are still with us today, but also by the eloquent way in which Heuss recounts it.

Robert Bosch once noted that he owed his social awareness to his mother and that his father had had a soft heart. He was born on 25th September 1861 in Ahlbeck in Ulm. Not a particularly diligent student, he later declared that he had completed his education »only thanks to a feeling for technical matters«. He wished to become a zoologist or botanist, but eventually decided, on his father’s advice, to train as a precision mechanic. His real education, however, took place during his years of travel as a journeyman, which took him far afield. One of the places he stopped was in Stuttgart, where he worked as an assistant in a precision engineering workshop which, at the time, was influential in the development of »electronics across the whole of southern Germany«. While completing his military service, Bosch had a life-defining encounter with a young engineer. It was at this young engineer’s house that Bosch was to meet his future wife. From then on, he became increasingly involved in his future profession and finally spent a semester studying electrical engineering at the Technische Hochschule. He met many interesting people, with whom he soon created pioneering work in his field.

Other acquaintances, however, inspired another life-long passion; for medical science and public healthcare. He soon became deeply involved in medicopolitical and »Lebensreform«-related issues, including homeopathy.

unter anderem auch in Stuttgart, wo er als Gehilfe in einer feinmechanischen Werkstatt arbeitete, die damals die Entfaltung »des elektrischen Wesens in ganz Süddeutschland« beeinflusste. Bosch leistete seinen Wehrdienst, hatte dabei eine lebensbestimmende Begegnung mit einem jungen Ingenieur, in dessen Haus er dann auch seiner künftigen Ehefrau begegnet ist. Von da an kam er immer öfter und intensiver mit seinem künftigen Metier in Berührung, studierte schließlich ein Semester Elektrotechnik an der Technischen Hochschule in Stuttgart, traf auf interessierte Menschen, mit denen er alsbald Pionierarbeit auf seinem Gebiet leistete.

Freilich traf er dabei auch auf Leute, die noch eine andere, sein Leben nachdrücklich prägende Leidenschaft in ihm weckten: Fragen der Heilkunde und des öffentlichen Gesundheitswesens. Und so widmete er sich bald lebensreformerischen und medizinpolitischen Arbeiten, nicht zuletzt der Homöopathie. Nicht nur seine technische, sondern auch seine sozialpolitische Neugier trieben ihn dann erst einmal in die Neue Welt, wo er mit der organisierten Arbeiterbewegung in Berührung kam. Er war berührt von der unübersehbaren Problematik von Besitz und Macht, so daß er, mittlerweile 25 Jahre alt, seiner zukünftigen Ehefrau Anna Kayser schrieb: »Siehst Du, ich bin ein Sozialist.« Und weiter liest man in diesem Brief von seiner Vision: »Der Fähigste wird an die Spitze gestellt … Jedermann hat zu arbeiten, solange er arbeitsfähig ist. Wird er krank, so erhält ihn der Staat. Nahrungssorgen und Hunger werden niemanden quälen …, und da alles international ist, wird Europa Amerika, dieses Asien usf. aushelfen ….«<sup>2</sup> Denn, nicht wahr, »das erste und größte Unrecht in der Welt ist, daß es Arme und Reiche gibt, jeder Mensch, der geboren wurde, hat damit ein Anrecht auf alle Erdengüter erlangt, ob das das Kind eines Bettlers oder eines Millionärs ist«.<sup>3</sup>

Am 15. November 1886 gründete er in einem Hinterhaus die »Werkstätte für Feinmechanik und Elektrotechnik«. Daraus wurde ein unerhört erfolgreiches, alsbald international wirkendes Unternehmen, dessen Blüte bis heute ungebrochen ist. Für die erste eigene Fabrik hatte er sich den damals ersten Eisenbetonbau Württembergs errichten lassen.

Kaum jemand, erst recht kein Autofahrer, dem der Name nicht etwas sagte. 1902 machte Bosch mit einem von seinen Mitarbeitern erfundenen Hochspannungsmagnetzünder für Kraftfahrzeuge von sich reden, bald mit Zündkerzen, elektrischen Anlassern, Lichtmaschinen, Einspritzpumpen und dergleichen. Später kamen unter anderem auch Haushaltsgeräte hinzu, hydraulische Antriebssysteme und Elektrowerkzeug, Wärmepumpen und etliches mehr. 1937 wurde die zwanzig Jahre zuvor gegründete Robert Bosch Aktiengesellschaft mit Bedacht in eine bis heute erfolgreich agierende GmbH umgewandelt, schon um den bedrohlichen Überraschungen der Börse zu entgehen. Heuss zufolge war Boschs Leitfaden, daß die Firma nach seinem Tode gegen unzweckmäßige Einwürfe und Eingriffe gesichert sein müsse. Gleichwohl lautete einer seiner Grundsätze: »Lieber Geld verlieren als Vertrauen.« Man kennt auch diesen Satz von ihm: »Ich zahle nicht gute Löhne, weil ich viel Geld habe, sondern ich habe viel Geld, weil ich gute Löhne zahle.« Schon 1906 hatte er den Acht-Stunden-Tag eingeführt; von seinen Leuten wiederum erwartete er Sauberkeit und Ordnung; er achtete auf ihre Gesundheit, kümmerte sich um die menschlichen Beziehungen in seinen Betrieben: »Das Ethisch-Humanitäre … mischt sich mit der biologischen Betrachtung der

menschlichen Arbeitskraft …« Bald kam, schreibt Theodor Heuss, »das Wort vom ›roten Bosch‹ in Umlauf«.<sup>4</sup> Zugleich erlaubte ihm sein Wohlstand 1911 den Bau seiner stattlichen, noch heute in der Stuttgarter Heidehofstraße zu bewundernden »Villa Bosch«<sup>5</sup>, der mittlerweile ein eindrucksvoller Neubau<sup>6</sup> für die Robert Bosch GmbH, entworfen von dem Architekten Peter Kulka, angegliedert worden ist.

Im Jahre 1910 hat Robert Bosch freilich auch seine erste Stiftung gegründet. Laut Heuss war es der Beginn eines »schier unvergleichlichen Mäzenatentums«.<sup>7</sup> Neben seinem eigenen Arbeitsgebiet, den technischen Wissenschaften, kümmerte er sich zugleich um Themen der allgemeinen Volksbildung, um Menschlichkeit und Staatsbürgertum. Mäzenatentum verstand er als eine Pflicht, mehr: als eine Herzensangelegenheit; er wollte dafür nicht gefeiert werden – die ihm dann gleichwohl verliehene Ehrendoktorwürde der Technischen Hochschule Stuttgart hatte er nur als unvermeidlich akzeptiert.

Nicht genug, betätigte sich Bosch auch als Bodenreformer, den »die Wohnungsfrage als Teil der Volkshygiene« umtrieb, kümmerte sich um die Erwachsenenbildung und nicht zuletzt: um die Pflege des öffentlichen Gesundheitswesens. Laut Heuss hatte er eine »urtümliche Hinneigung zu allem Gesundheitsfördernden« – zugleich aber auch »einen Sinn für das technisch Rationelle«. Aus »Herrn Bosch« ist dann bald »Vater Bosch« geworden, auf schwäbisch »d’r Vadder«.

Natürlich drängt sich auch die Frage auf, wie Bosch auf die Nationalsozialisten reagiert habe. Die Antwort lautet eindeutig: äußerst distanziert. Schon 1930 hatte er einem Neffen geschrieben »daß ich nicht Nationalsozialist bin«.<sup>8</sup> Später bedrückten ihn die Verfolgungen und adeliger Mitbürger. 1933 traf er Adolf Hitler in der Hoffnung, diesen von seinen Friedensbemühungen zu überzeugen, zu einer Aussprache; sie verlief ebenso distanziert wie ein paar andere Zusammenkünfte bei Automobilausstellungen und Staatsempfängen. 1937 stellte er den als Oberbürgermeister von Leipzig zurückgetretenen, Anfang Februar 1945 in Berlin-Plötensee hingerichteten Carl Friedrich Goerdeler als Mitarbeiter ein, der so die Möglichkeit erhielt, die Widerstandsaktivitäten gegen die Nationalsozialisten zu koordinieren. Einem Freund schrieb er 1939 sarkastisch: »Ich bin froh, daß der Krieg da ist. Nur so kriegen wir die Verbrecher los.« Es werde sich doch wohl einer der Soldaten finden, der Hitler beseitige, denn mit diesem werde es zu keinem Frieden kommen.<sup>9</sup>

Als Bosch 1935 sein Testament zu Papier brachte, lag ihm vor allem dreierlei am Herzen: die fortdauernde Unabhängigkeit des Unternehmens, die finanzielle Absicherung seiner Familie, und drittens die für alle Zukunft gültige Verpflichtung, mit den Erträgen des Unternehmens dem Gemeinwohl zu dienen.

Die auf dieses Testament zurückgehende, 1964 gegründete Robert Bosch Stiftung ist heute mit einem Kapital von etwa sechs Milliarden Euro nicht nur eine der größten im Lande. Sie gibt jährlich nahezu siebzig Millionen Euro aus: für Wissenschaft, Bildung, Völkerverständigung und für gesellschaftliche Aktivitäten, aber eben auch: für Gesundheit. Ungewöhnlich ist zudem, daß die Stiftung ausdrücklich als eine Gesellschaft mit beschränkter Haftung arbeitet, daß sie, obwohl sie einen Anteil von 92 Prozent an der Robert Bosch GmbH besitzt, keinen Einfluß auf die Führung des Unternehmens ausübt. Schon auf die knapp ein halbes Jahrhundert zu-

Robert Bosch, 1911: Villa Bosch, Stuttgart, im Vordergrund: der Heidehof, im Hintergrund: der Heidehofpark, im Vordergrund: der Heidehofpark, im Hintergrund: der Heidehof

Sociopolitical curiosity combined with technological curiosity led him to visit the New World for the first time, where he came into contact with the organized labour movement. At 25 years old, preoccupied by the inescapable problem of ownership and power, he wrote in a letter to his future wife Anna Kayser: »You see, I am a socialist.« The letter goes on to talk about his vision for the future: »The most able will lead … everyone will have to work as long as they are able to work. Anyone who becomes ill will be cared for by the state. No-one will suffer from uncertain food supplies and hunger … and because everything is international, Europe will help America, Asia etc ….«<sup>2</sup> For was it not true »that the original and greatest injustice in the world is the existence of rich and poor? Every human being born has a right to all worldly goods, whether they are the child of a beggar or of a millionaire«.<sup>3</sup>

On the 15th November 1886, he founded the »Werkstätte für Feinmechanik und Elektrotechnik« (»precision engineering and electrical engineering workshop«) in a building on a back street. This company quickly became an unprecedentedly successful player on the international stage and has remained successful to the present day. For the company’s first purpose-built factory, Bosch had the first reinforced-concrete manufacturing plant in Württemberg built.

Almost everyone – or at least, every car driver – has heard the name Bosch somewhere. In 1902, Bosch came to attention after inventing, in collaboration with one of his colleagues, a high-voltage magneto ignition system for powered vehicles. Spark plugs, electrical starter motors, dynamos, injection pumps and similar inventions followed. Later, these were joined by household appliances, hydraulic propulsion systems and power tools, heat pumps and many other items. In 1937, the Robert Bosch Aktiengesellschaft (joint-stock company), founded twenty years earlier, was transformed into a GmbH (limited company) that remains successful today. This was a conscious move to avoid stock market upheavals. According to Heuss, Bosch was determined that the firm should remain safe from inappropriate ideas and interference after his death. At the same time, one of his fundamental principles was: »Better to lose money than to lose trust«, which went hand in hand with his other well-known saying: »I don’t pay good wages because I have a lot of money – I have a lot of money because I pay good wages.« Bosch introduced the eight-hour working day as early as 1906. In return, he expected his employees to maintain cleanliness and orderliness. He took an interest in the health of workers and in the interpersonal relationships within his factories: »Ethics and humanity … combined with a biological perspective on human resources.« According to Theodor Heuss, people soon began to call him »red Bosch«<sup>4</sup>. At the same time, his prosperity allowed him to build his grand »Villa Bosch«<sup>5</sup> in 1911, which can still be admired in Stuttgart’s Heidehofstrasse today. It has since been joined by an impressive new building designed for Robert Bosch GmbH by architect Peter Kulka.

In 1910, however, Robert Bosch also instituted his first foundation. According to Heuss, this was the beginning of an »utterly remarkable career of patronage.«<sup>7</sup> As well as his own field of work – the technical sciences – he was concerned with universal education, humanity and citizenship. He considered philanthropy a duty, and, furthermore, as a cause close to his heart. He did not wish to be celebrated for it, although he felt he had

no option but to accept an honorary doctorate from the Technische Hochschule Stuttgart.

Not content with this, Bosch was also active as a land reformer, exercised by »the housing question as an issue of public hygiene«. He was concerned with adult education and not least with public healthcare. According to Heuss, he had »a fundamental affinity with all those working to improve health« – but also »a sense for the technical and rational«. »Herr Bosch« quickly became »Father Bosch«, or, in Swabian dialect, »d’r Vadder«.

The question of Bosch’s reaction to the National Socialists inevitably arises. The answer is clear: he remained very much at a distance from them. In 1930 he had written, »I am not a National Socialist« in a letter to a nephew.<sup>8</sup> In the time that followed, he was distressed by the persecution of blameless citizens. In 1933, he met with Adolf Hitler in a debate, hoping to win him for the cause of peace. On this occasion and during a few other encounters at motor shows and official receptions, there was no rapport between the two men. In 1937, he employed Carl Friedrich Goerdeler, ex-lord mayor of Leipzig who had previously resigned and was later executed in Berlin-Plötensee at the beginning of February 1945, allowing him to continue to coordinate resistance activities against the National Socialists. In 1939, Bosch wrote sarcastically to a friend: »I’m glad we’re at war. It’s the only way we’ll get rid of these criminals.« He expressed the view that surely a soldier somewhere would dispose of Hitler and that there would never be peace as long as he was alive.<sup>9</sup>

When Bosch wrote his last testament in 1935, he had three primary concerns: the continuing independence of his business, his family’s financial security and the ongoing duty to use the business’ profits for the public good.

Not only is the Robert Bosch Stiftung, which had its origins in this will and was founded in 1964, one of the biggest in Germany, with an overall capital of around six billion euros, it also spends almost sixty million euros a year on science, education, understanding among nations and social activities – and on health. Another unusual thing about the foundation is that it works explicitly as a limited company; one which owns 92 percent of the Robert Bosch GmbH but has no voting rights on the way the company is managed. The company’s founder transferred 20 percent of shares in the company to the trust fund, which was founded exactly half a century previously. At a remarkably early stage, he had made the decision to devote the profits from his company, which had enjoyed such remarkable success for so long, primarily to charitable causes.

The foundation’s work is supervised by a board of trustees, staffed by leading figures involved in politics, economy, science and society. This panel decides on the foundation’s remit, on projects and ultimately on where the money that comes from the firm’s dividends is spent. Without the support of this panel, the extensive building work for the hospital would not have been possible. Without courage and a willingness to take the risks associated with complex and difficult projects such as renovating an entire hospital (a kind of »open-heart surgery«) without shutting down its day-to-day activities, embarking on all this in 2002 would have been unthinkable. On this subject, it should be mentioned that the hospital sector in Baden-Württemberg has a safety net for the successful implementation of hospital projects. Under the ministry for social affairs’ dual hospital financ-



vor gegründete Vermögensverwaltung hatte der Firmengründer 20 Prozent der Unternehmensanteile übertragen. Damit hatte er erstaunlich früh bestimmt, daß die Erträge seines von jeher ungewöhnlich erfolgreichen Unternehmens hauptsächlich gemeinnützigen Zwecken zu dienen haben.

Die Arbeit der Stiftung wird begleitet von einem Kuratorium, besetzt mit Persönlichkeiten aus Politik, Wirtschaft, Wissenschaft und Gesellschaft. Dieses Gremium entscheidet über Aufgabengebiete, Projekte und damit letztlich über die Mittelverwendung aus den Dividenden der Firma. Ohne die Unterstützung dieses Gremiums wären die umfangreichen baulichen Aktivitäten für das Krankenhaus nicht möglich gewesen. Ohne den Mut und die Risikobereitschaft, selbst komplexeste und schwierigste Projekte wie eine Generalrenovierung eines ganzen Krankenhauses anzugehen, quasi eine Operation am offenen Herzen, bei laufendem Betrieb, wäre der Startschuß hierzu 2002 schwerlich denkbar gewesen. In diesem Zusammenhang soll auch darauf hingewiesen werden, daß es im baden-württembergischen Krankenhauswesen einen weiteren Garant für die Umsetzung erfolgreicher Krankenhausprojekte gibt. Alle Projekte im Lande, auch die mit privater Trägerschaft wie das Robert-Bosch-Krankenhaus, werden im Rahmen der dualen Krankenhausfinanzierung vom Sozialministerium nicht nur fachlich begleitet, sondern auch finanziell unterstützt. So ist sichergestellt, daß auch bei großen Investitionsvolumen eine verlässliche Basis gegeben ist.

Das Thema Gesundheit hat Robert Bosch von Anfang an beschäftigt. Im Herbst 1939 schrieb er einem Arzt, der ihn behandelt hatte, daß in seinem Krankenhaus nicht nur nach homöopathischen Grundsätzen geheilt werden solle – obwohl seine Sympathie dieser Heilmethode gehörte –, sondern daß alle medizinischen Disziplinen, die sich bewährt hätten, angewendet werden

sollten. Zu diesem Zeitpunkt stand schon, 1937 begonnen, der Rohbau »des mächtigen Hauses, das zur Bekrönung von Boschs gesundheitspolitischem Wirken werden sollte«. <sup>10</sup> Theodor Heuss sprach von einer »vierzigjährigen Wanderung zu diesem Ziele«, die schon 1916 begonnen hatte, als Robert Bosch Geld in eine Stiftung für ein homöopathisches Krankenhaus gab, ein Vorhaben, das sich damals indessen zerschlagen hatte. Schließlich gab das fünfzigjährige Geschäftsjubiläum neuerlich den Anstoß dafür, einen laut Heuss »wunderbaren Platz am Südhang des ›Kalten Berges‹ auf der Cannstatter Markung« zu erwerben, einem alten Weinbergsgelände, dem Pragsattel. Tatsächlich entstand dort von 1937 bis 1940 das erste »Robert-Bosch-Krankenhaus«, für den Stifter »eine stolze Freude, das Werk vollendet zu sehen«, endlich. <sup>11</sup>

Es könnte den Anschein haben, als habe die Stiftungslust des so überaus erfolgreichen Industriellen Bosch keine Grenzen gekannt. Er unterstützte die Technische Hochschule Stuttgart, den Deutschen Werkbund, er focht für die allgemeine Volksbildung, gründete den Verein »Förderung der Begabten«, unterstützte die Volkshochschule. Es geht hier beileibe nicht bloß um Wissensvermittlung, sondern auch um: Herzensbildung; Bildung, ließ er wissen, mache frei, sie hebe das Volk. Und so war es dann ja wie selbstverständlich dazu gekommen, den Großteil der Robert Bosch GmbH der gemeinnützigen Robert Bosch Stiftung GmbH anzuvertrauen – mit dem nach dem Stifter benannten Krankenhaus in Stuttgart als einem ihrer Schwerpunkte.

Das erste Gebäude am Pragsattel, ein langgestreckter Bau mit Walmdach und zwei Risaliten, war indessen bald zu klein geworden. Längst ist darin die Landespolizeidirektion eingezogen. Und so nahm die Stiftung 1973 weiter oben, beim Burgholzof, einen vierstöckigen, kreuzförmig angeordneten Neubau in Betrieb, dessen

1. Das erste Robert-Bosch-Krankenhaus in Stuttgart, entstanden 1937–40. (Photo: Bosch-Archiv, Photosammlung.)
2. Operationssaal im ersten Robert-Bosch-Krankenhaus.
3. Robert Bosch zu Besuch im Labor des ersten Robert-Bosch-Krankenhauses. (Photo: Bosch-Archiv, Photosammlung.)
4. Krankenzimmer im ersten Robert-Bosch-Krankenhaus. Auf dem Balkon Robert Bosch. (Photo: Bosch-Archiv, Photosammlung.)

1. The first Robert-Bosch-Krankenhaus in Stuttgart, built in 1937–40. (Bosch archives, photographic collection.)
2. Operating theatre in the Robert-Bosch-Krankenhaus. (Bosch archives, photographic collection.)
3. Robert Bosch visiting the laboratory of the first Robert-Bosch-Krankenhaus. (Bosch archives, photographic collection.)
4. Sick room in the first Robert-Bosch-Krankenhaus. On the balcony Robert Bosch. (Bosch archives, photographic collection.)



ing programme, all projects in this state, including those run by private operators like the Robert Bosch Krankenhaus, receive both technical assistance and financial support. This ensures that projects have a solid foundation, even if large sums are invested.

Robert Bosch was interested in health from the beginning. In autumn 1939 he wrote to a doctor who had treated him once and said that his hospital would not be exclusively homeopathic – although he sympathised with homeopathic methods. Instead, all proven medical disciplines would be used. By now, the structural shell of »this mighty building, which was to be Bosch's major contribution to healthcare« <sup>10</sup> was already standing, construction work having begun in 1937. Theodor Heuss spoke of a »forty-year journey to reach this goal«, one that began in 1916, when Robert Bosch put money into a foundation for a homeopathic hospital – a plan which foundered at the time. It was the business' fiftieth anniversary that finally provided a new impetus to acquire an old vineyard site on the Pragsattel, which Heuss described as »a wonderful site on the south slope of the ›Kalter Berg‹ in the Cannstatt district«. From 1937 to 1940, the first Robert-Bosch-Krankenhaus was finally built there, »to the delight and pride of the foundation's endower, who finally saw the job he had begun completed.« <sup>11</sup>

It almost appears as though the phenomenally successful industrialist's enthusiasm for foundations had no bounds. He supported the Technische Hochschule Stuttgart and the Deutscher Werkbund, fought for universal education, founded the »Förderung der Begabten« (support for the gifted) association and supported adult education centres. He was by no means concerned solely with the transmitting of knowledge – he also argued for the education of the heart, stating that education brings freedom and elevates the common people. Seen against

this background, it is only natural that he should decide to devote most of the shares in Robert Bosch GmbH to the non-profit Robert Bosch Stiftung GmbH – with the hospital in Stuttgart that bears its endower's name as a key focus of its activities.

The first building on the Pragsattel was an elongated building with a hipped roof and two risalits which soon became too small and later became the head office of the regional police. So in 1973, the foundation duly began using a new four-storey, cruciform building higher up, at Burgholzof, with the demands of the period a higher priority than epoch-making architecture. The preceding competition was won by architects Köhler and Kässens from Frankfurt am Main. The washed concrete façades are an immediate reminder of this building's construction date. It fulfilled its function for many years, but, as is inevitable for a building of this type, new medical developments soon made it obsolete.

A long conversion process, which rapidly increased in complexity, began in the early eighties, when it was increasingly recognised that the 1973 four-winged cruciform building urgently needed alterations and additions. Apart from a new heart surgery building by architects Dietrich & Dietrich, built on the gently sloping north-east side of the valley from 1982 to 1985, this was initially about correcting deficiencies in spaces and construction rather than creating a distinctive architectonic concept for the whole complex. The construction arm of Robert Bosch GmbH, entrusted with the hospital's building work, certainly approached the task with great dedication, but no-one thought that the project justified a large-scale competition; instead, several architecture firms with specialist experience were contacted. In 1987, after previous buildings by all these firms had been looked at, the Stuttgart group Brümmendorf, Müller, Murr and Reichmann (today known as Arcass, short for »architects

damalige Praktikabilität wichtiger als eine etwa in die Geschichte der Baukunst drängende Architektur gewesen war. Vorausgegangen war ein Wettbewerb, den die Architekten Köhler und Kässens aus Frankfurt am Main gewonnen hatten. Die Waschbetonfassaden lassen auf den ersten Blick an die Herstellungszeit denken. Viele Jahre lang erfüllte er seine Funktion; jedoch wie bei Bauwerken dieser Gattung unausweichlich, bald nicht mehr so, wie es die medizinische Entwicklung eines Tages erforderte.

Angefangen hatte der lange und bald als immer komplizierter empfundene Umbauprozeß zu Beginn der achtziger Jahre, als man zunehmend erkannte, daß der vierflügelige Kreuzbau von 1973 dringender Veränderungen und Ergänzungen bedürfe. Von dem 1982–85 an der leicht abfallenden nordöstlichen Talseite von den Architekten Dietrich & Dietrich erbauten Neubau für die Herzchirurgie abgesehen, handelte es sich allerdings zunächst lediglich darum, Bau- und Raumängeln zuleibe zu rücken, nicht um eine unbedingt prägende neue architektonische Fassung des gesamten Komplexes. Freilich ging die Bauabteilung der Robert Bosch GmbH als die mit den baulichen Belangen des Krankenhauses Betraute dabei sehr sorgfältig vor. Jedoch hielt man die Aufgabe keines ehrgeizigen Wettbewerbs für wert und erkundigte sich statt dessen bei mehreren in diesem Spezialgebiet erfahrenen Architekturbüros, prüfte deren bisherige Bauten, kürte schließlich 1987 die heute unter dem Wortbild Arcass (»architekten und assoziierte«) firmierende Stuttgarter Gruppe Brümmendorf, Müller, Murr, Reichmann als Hausarchitekten. Gegründet hatte dieses Büro schon 1934 der Regierungsbaumeister Otto Karl Müller, Vater des heutigen Seniorpartners, des 1939 geborenen Architekten Otmar Müller. Das Büro hat im Laufe der Jahrzehnte mancherlei Wandlung erfahren, zur Zeit ist die dritte Generation am Werk; unter Franz Brümmendorf, dem Nachfolger und Schwiegersohn des Firmengründers, war Otmar Müller das jüngste Mitglied der Partnerschaft.

Der Anfang war bescheiden. Man begnügte sich zunächst mit punktuellen Korrekturen und Ergänzungen, ohne mit der Infrastruktur funktional wesentlich darauf zu reagieren. Man merkte allerdings sehr bald, daß es so nicht weitergehen könne: teuer, funktional unbefriedigend – und beendete resolut das Stückwerk. So wurde 1992 die bis ins Jahr 2001 geltende, ausdrücklich strategisch angelegte »Zielplanung 1« für die weitere Entwicklung des Hauses ausgearbeitet, derzufolge alle Einrichtungen, die der medizinischen Behandlung nicht unmittelbar dienen, an den Rand des alten kreuzförmigen Gebäudekomplexes verlagert wurden, räumlich neu arrangiert, nicht zuletzt in Gestalt neuer Gebäude. Als erster Baustein der Zielplanung 1 wurde das mit dem Krankenhaus baulich lose verbundene Institut für Klinische Pharmakologie im Norden neben dem später geschickt von Joachim Schürmann erweiterten Parkhaus gegenüber dem Krankenhauseingang mit einem Erweiterungsbau versehen. 1995 wurde der zwei Jahre später vollendete Flügel V in Angriff genommen, in dem neben der Krankenhausverwaltung auch die Bibliothek, das zentrale Archiv, ein Hörsaal und im ersten Obergeschoß die Abteilung Psychosomatik Platz fanden. Von 1999 bis 2001 entstand die nuklearmedizinische Abteilung am nordwestlichen Rand des Komplexes. Im Zuge der Planung des Flügels V richtete sich auch erstmals die Aufmerksamkeit auf den sich bisher offen in die Umgebung verlierenden Gartenhof.

Der Gartenhof wird heute im Süden von der Geriatrischen Rehabilitationsklinik begrenzt. Dessen Architekt Günter Leonhardt, der den hierfür ausgeschriebenen Wettbewerb mit Bravour gewonnen hatte, wies auf die wichtige Funktion dieses der Therapie wie dem Wohlgefühl dienlichen Gevierts hin und riet dazu, es an den beiden Rändern rechtwinklig einzufassen und deswegen den zuvor seitlich zum südwestlichen Flügel A des Akutkrankenhauses vorgesehenen Verwaltungsfügel rechtwinklig an den Kopf des Flügels A anzudocken: als Plattendwand. So geschah es, daß dieser längst zu einer inspirierenden wie erholsamen Institution gewordene quadratische Hof seine heutige Fassung bekam. Und so erhielt der lange, an der Hofseite wandhoch verglaste Gang im Erdgeschoß des Flügels A, der nicht wie die Krankenhausflure der Obergeschosse in der Mitte des Gebäudes, sondern außen verläuft, den Charakter eines Kreuzgangs mit seinen visuellen Verlockungen.

Auf den zwischen 1996 und 1998 errichteten Gebäudeflügel der Geriatrischen Rehabilitationsklinik, mit dem der Gartenhof im Süden geschlossen worden war, folgte dann der zwischen Verwaltungs- und Geriatriebau im Hof plazierte, zauberhaft gestaltete kleine Rundbau der Kapelle, die 1999 eingeweiht wurde. Im Jahr 2001 wurden die nordwestlich an den Flügel A angefügten Trakte für die Abteilungen Nuklearmedizin, Radiologie, Pathologie und die krankenhauseigene Apotheke mit ihren Dachgärten vollendet sowie andere medizinische Abteilungen erweitert oder von Grund auf erneuert. Nicht zuletzt aber war nun auch, einen kurzen Fußweg entfernt, auf ehemaligem amerikanischen Kasernen- und Siedlungsgelände, die ungemein sympathische Siedlung für Mitarbeiter des Krankenhauses mitsamt einem Fortbildungsforum bezogen worden. Entworfen hat sie der namhafte Kölner Architekt Joachim Schürmann zusammen mit seiner inzwischen verstorbenen Frau sowie mit Sohn Peter Schürmann und dessen Frau Jutta.

Architektonisch ragt aus diesen vielfältigen Anstrengungen der beispielhafte Bau für die Geriatrische Rehabilitationsklinik im Süden hervor, mit der die Architektur des Krankenhauses ihren ersten Aufsehen erregenden Triumph feiern konnte. Diesmal hatte die Krankenhausleitung der Ehrgeiz gepackt. Sie suchte nach einem exzeptionellen architektonischen Entwurf und lud eine Handvoll Architekten zu einem Wettbewerb ein, die sich in Südwestdeutschland einen Namen gemacht hatten, darunter Auer + Weber, Kaufmann, Theilig & Partner, dazu den Karlsruher Professor Heinz Mohl – aber eben auch den bis dahin noch kaum bekannten Günter Leonhardt.

Der hatte zunächst eine Lehre als technischer Zeichner absolviert, hatte bei Bosch im Saarland Diesel-Einspritzpumpen gebaut, dann auf dem zweiten Bildungsweg das Abitur nachgeholt und Architektur studiert, acht Jahre lang – sehr lange, wie er meint. Denn die Hälfte seiner Studienzzeit verwandte er zugleich auf eine andere Neugier: auf die Archäologie. Eines Tages wurde er dann Assistent des Präsidenten des Deutschen Archäologischen Instituts in Rom und war dort zuletzt Grabungsleiter bei der Bergung der mit 150 Metern Durchmesser größten Sonnenuhr der Welt. Danach hatte er im Fach Architektur noch promovieren wollen, statt dessen jedoch sein Büro gegründet, alsbald vier von fünf Wettbewerben gewonnen und für sein erstes größeres Projekt, einen energieeffizienten Bürobau für die Wasser- und Abfalltechnik-Ingenieurgesellschaft »WAT« in Karlsruhe gleich mehrere Preise bekommen. Dazu gehörten ein

5. Arcass, Caritas-Krankenhaus Bad Mergentheim, 1993–2001. (Photo: Dietmar Strauß, Besigheim.)  
6. Arcass, UniversitätsKlinikum Heidelberg, Klinik für Innere Medizin, 1991–2004. (Photo: Dietmar Strauß, Besigheim.)

5. Arcass, Caritas-Krankenhaus Bad Mergentheim, 1993–2001. (Photo: Dietmar Strauß, Besigheim.)  
6. Arcass, UniversityHospital Heidelberg, Department of Internal Medicine, 1991–2004. (Photos: Dietmar Strauß, Besigheim.)



and associates«) were chosen as the architects for the building. This firm had been founded in 1934 by government architect Otto Karl Müller – today's senior partner Otmar Müller, born in 1939, is his son. The firm has been through many changes over the decades and is now into its third generation. When Franz Brümmendorf, the successor and son-in-law of the firm's founder, was at the helm, Otmar Müller was the youngest member of the partnership.

The beginnings were modest. At first primarily localised corrections and additions were made, without any significant alterations to the infrastructure. However, it soon became clear that this dear and functionally unsatisfactory approach was not viable, and the piecemeal strategy was abandoned. In 1992, the »target planning 1« plan was formulated, an explicitly strategic planning framework for the building's development which remained in force up until 2001. It relocated all facilities not directly connected with medical treatment to the edges of the old cruciform building complex, spatially reorganizing them. Among other things, this involved constructing new buildings. The first phase of »target planning 1« was to extend the Institute for Clinical Pharmacology, a building to the north of the hospital and loosely connected with it. The Institut is located next to the park house opposite the hospital entrance, which was later ably expanded by Joachim Schürmann. Wing V was first embarked on in 1995 and finished two years later. In addition to the hospital's administration, this wing houses the library, the central archives, an auditorium and, on its first floor, the hospital's psychosomatic department. The nuclear-medical department on the north-west edge of the complex was built from 1999 to 2001. The garden courtyard, which had previously been lost within its surroundings, came to attention for the first time as a direct result of the building work on wing V.

Today the garden courtyard has the geriatric rehabilitation clinic on its south side. Günter Leonhardt, who won the design competition for the clinic with flying colours, stressed the vital role of this square, both for therapy and for wellbeing. He recommended enclosing it orthogonally on both sides, which meant docking an administration wing which was to have been built to the side of the acute care hospital building's wing A perpendicularly onto the end of wing A instead, thereby creating a wall to the courtyard. This was what gave the square courtyard, now well-established as an inspiring and restorative fixture, its present-day look. A passage on the ground floor of wing A runs along the outside of the building (in contrast to the centrally located hallways on the upper storeys). As part of the concept for the courtyard, its outer wall is glazed, giving it the visual appeal of a cloister.

The geriatric rehabilitation clinic, built between 1996 and 1998 on the south side of the garden courtyard, was followed by the enchanting little round chapel, consecrated in 1999 and located in the courtyard between the administration building and the geriatrics building. The nuclear-medical, radiology and pathology department sections and hospital dispensary adjoining wing A to the south-west, with their roof gardens, were completed in 2001. Other medical departments were expanded or thoroughly renovated in the same year. On the site of a former American barracks and settlement, a short distance away on foot, a remarkably attractive development for hospital employees and a further training forum were added. These were designed by re-

owned Cologne architect Joachim Schürmann, in collaboration with his late wife, his son Peter and Peter's wife Jutta.

The most architectonically outstanding of all these varied endeavours is the exemplary geriatric rehabilitation clinic to the south, the hospital's first widely recognised architectural triumph. On this occasion, the hospital's leadership became ambitious, looking for an exceptional architectonic design and inviting a handful of architects who had made a name for themselves in south-west Germany to take part in a competition. These included Auer + Weber, Kaufmann, Theilig & Partner, Karlsruhe professor Heinz Mohl – and the then little-known architect Günter Leonhardt.

Leonhardt had initially trained as a technical draughtsman, building diesel injection pumps for Bosch in Saarland. He later retook his Abitur and studied architecture for eight years. He considered this a very long time; half of his study time was devoted to another fascination of his, namely archaeology. Eventually he became assistant to the president of the Deutsches Archäologisches Institut in Rome and was director of excavations during the recovery of the largest sundial in the world (150 metres in diameter). He still wanted to gain a doctorate in architecture, but instead started his own firm and immediately won four out of five competitions. His first major project – an energy-efficient office building for the water and sewage technology engineering society »WAT« in Karlsruhe – immediately won several prizes. These included the BDA prize, the Umweltpreis der Stadt Karlsruhe (the city of Karlsruhe environmental prize) and others, including a special mention in the selection for the prestigious Balthasar-Neumann-Preis in 1996. This triumph, however, did not bring a flood of new commissions. The next commission for this »young pike in a carp pond« was the impressive design for the Robert-Bosch-Krankenhaus geriatric rehabilitation clinic, which came in 1993.

Most patients spent three to four weeks in this building, where they relearn how to communicate and how to fit back into everyday life. The visual and haptic properties of this building are therefore more important here than in practically any other department of the hospital. On the first impression, it seems more like a comfortable residential or convalescent home than a hospital; so many interesting and unexpected spaces, such human details and such a stimulating and reassuring environment can be found nowhere else. Although the architect was required to spend as little money as possible, his remarkably intelligent and inventive design actually makes the building seem rather luxurious.

As this long building runs along the edge of the courtyard and extends into the slightly variable topography of the slope, it made sense to put the entrance on the first floor of the transverse wing, together with a waiting area, a cafeteria, the administration rooms and the information booth, but also by the day unit, which can cater for twenty people. The treatment rooms adjoin the garden. The three upper storeys each accommodate forty beds; most of the rooms are double, with a few single rooms. Naturally, there are also canteens, recreation rooms and other facilities for the doctors.

To keep the building's internal organization as flexible as possible, the architect used a reinforced concrete skeleton construction with widely spaced supports for the three lower storeys. The topmost storey – used by private patients – has a wood skeleton construction. The



BDA-Preis, der Umweltpreis der Stadt Karlsruhe und ein paar andere, darunter 1996 eine Anerkennung bei der Auswahl für den angesehenen Balthasar-Neumann-Preis – ohne daß dieser Erfolg gleich eine Flut von Aufträgen ausgelöst hätte. Den nächsten erlangte er nun, 1993, als »junger Hecht im Karpfenteich« mit seinem imponierenden Entwurf für die Abteilung Geriatrische Rehabilitation des Robert-Bosch-Krankenhauses, bei dem er, besserer Einsicht folgend, mutig die Ausschreibungsbedingungen übertrat.

In diesem Gebäude bringen die meisten Patienten drei bis vier Wochen zu; sie sollten währenddessen wieder zu kommunizieren lernen, kurzum, in den normalen Alltag zurückfinden. Und deshalb kam es hier mehr als in nahezu allen anderen Abteilungen des Krankenhauses auf die räumliche, die visuelle und die haptische Beschaffenheit des Gebäudes an. Wer es betritt, wird kaum vermuten, sich in einem Krankenhaus zu befinden, eher in einem komfortablen Wohn- und Erholungsheim. Wo gäbe es schon derart viele räumliche Überraschungen, so menschenfreundlich ausgearbeitete Details, eine dermaßen anregende, Geborgenheit vermittelnde Atmosphäre. Obwohl der Architekt angehalten war, möglichst sparsam zu bauen, schaffte er es auf bemerkenswert intelligente und einfallsreiche Weise, dem Gebäude sogar einen Hauch von Luxus zu geben.

Da das lange, den Hof begrenzende Gebäude bereits in das topographisch leicht bewegte Hanggelände draußen reicht, lag es nahe, den Eingang im ersten Stockwerk des Querflügels anzuordnen. Man findet dort einen zum Warten eingerichteten Bereich, eine Cafeteria, die Verwaltung und die Informationskabine, aber auch die Tagesklinik mit zwanzig Plätzen. Behandlungsräume liegen am Garten. In den drei Stockwerken darüber sind dann je vierzig Betten, teils einzeln, meist zu zweit in Zimmern untergebracht. Es versteht sich, daß sich hier auch die Ärzte finden, Speise-, Aufenthalts- und ergänzende Räume.

Um das Gebäude im Inneren so flexibel wie möglich zu halten, hat der Architekt die unteren drei Stockwerke in Stahlbetonskelettbauweise mit weitem Stützenabstand errichtet, das Geschoß darüber – für Privatpatienten – als Holzskelettbau aufgesetzt. Die elementierten Fassaden aus Buche und Birke zeigen ein feines rechtwinkliges Linienspiel. Zum abwechslungsreichen Bild gehören freilich auch die Fassadentafeln, die die vor- und zurückgesetzten Gebäudeteile abwechselnd markieren. Sie sind teils grüne Glasscheiben, teils helle, von einem Maler aus der linksrheinischen Pfalz sanft verwischt mit in Herbstfarben bemalten Faserzementplatten.

Was jedem, der dieses Gebäude betritt, auf Anhieb überrascht, selbst wenn er dem Fahrstuhl entsteigt, sind die Treppen: keine kalten, stracks ins nächste Stockwerk führenden engen Schluchten, sondern unterwegs sich weitende, ringsum nach oben sich öffnende Treppenräume. Ihr Lauf ist von Podesten unterbrochen. Auf den dort einglassenen Bänken, die manchmal wie Balkone aus der seitlichen Stützwand ragen, kann man verschaukeln, umherschauen, miteinander ins Gespräch kommen. Diese Treppen gehören zu den großartigsten Einfällen des Architekten: barocke Raumlust. Ähnliche Assoziationen hat man auch in den großzügig platzierten, reich verglasten Aufenthaltsräumen, den Terrassen davor, den Stegen und den Metalltreppen, die unmittelbar in die hügelige Nachbarschaft hinaufführen.

Für die Detaillierung der mit hellem Holz ausgeschlagenen Flure und Zimmer galten strenge therapeutische

Vorsätze. Der Architekt nahm sich aber auch Zeit, sich ins Dasein der Patienten zu versetzen. So stieg er auf Leitern, um ihre Blickfelder zu erkunden, so setzte er sich selber in den Rollstuhl, um herauszufinden, was ihnen den Aufenthalt so angenehm wie möglich machen könnte. So gibt es fast überall im Hause Tageslicht, überall geht der Blick ins Freie. Bei all dem entdeckte er auch etliche, kaum auffallende Hilfen, wie zum Beispiel ein in den Eingangsräumen zweier Zimmer niedrig angebrachtes Bord, auf dem man beim Öffnen der Türen etwas abstellen kann: Es verhindert zugleich, daß die Türen zusammenprallen. Auch sind die Brettanten mit einer Gummileiste gepolstert, um den Anschlag zu dämpfen. »Wir haben«, sagt Günter Leonhardt, »mächtig daran gearbeitet.«

Das bemerkt man auch in den geräumigen, über den Fußboden geheizten Zweibettzimmern, die der Diskretion wegen mit einem sanft gekurven hellen Vorhang in der Mitte getrennt werden können, ebenso in den ausgeklügelt eingerichteten Naßzellen. Große Fenster lassen viel Licht herein, manche reichen ausdrücklich bis zum Boden, um den Rollstuhlfahrern und auch den im Bett liegenden Patienten den Blick hinaus in die Landschaft zu eröffnen.

Die Flure, seitlich mit griffigen runden Handläufen aus Ahorn durchzogen, sind zusammen einen halben Kilometer lang; die Besprechungs- und Aufenthaltszimmer sind – so wie im gesamten Krankenhaus – an den Fluren verglast, um sichtbar zu machen, was dahinter vorstaten geht. Und bei alledem, sagt der Architekt, habe er auch an die Schwestern und Pfleger, an die Putzfrauen gedacht, um ihnen die Arbeit zu erleichtern. Hier wie im gesamten Krankenhaus hilft bei der Orientierung ein in einem Wettbewerb gefundenes, einprägsames Leitsystem.

Nur ein paar Schritte entfernt, am Verbindungsflur zwischen der Geriatrischen Rehabilitationsklinik und dem Verwaltungsflügel, leicht abgesetzt im Gartenhof, hat Günter Leonhardt auch die kleine, ungemein stimulierende Krankenhauskapelle errichtet: einen hoch aufragenden, hellen, intim wirkenden Rundbau mit einem schrägen, leicht überstehenden, im Dunkeln strahlenden Dach. Im Inneren sitzt waagrecht gleich darunter ein runder, von 75 kleinen Glasquadraten durchbrochener Baldachin auf sechs kleinen Konsolen, der dem Raum eine Hoffnungen weckende Atmosphäre verleiht. Dazu tragen auch etliche andere kleine Einfälle bei, so wie die lichterfüllte Nische hinter dem Altar aus Carrara-Marmor. Geschaffen hat ihn ebenso wie das Lesepult, das Tabernakel, das Ewige Licht der Bildhauer Immanuel Preuss. Das Gestühl läßt sich zu Bänken koppeln, die Lehnen bilden kleine Mulden, an ihren Rückseiten sind runde Griffe angebracht, an denen sich die gebrechlichen Gäste hochziehen können. Der davor am Flur liegende hohe Eingangsraum ist unübersehbar als Ouvertüre konzipiert, »um nicht gleich in die Kirche zu fallen«. Darin führt seitlich eine schmale Treppe, an blaugestreiften, getönten Fenstern entlang, hinauf zur Orgelempore. Und wenn man die Kapelle verläßt, fällt der Blick auf ein großes abstraktes, golden leuchtendes Sonnengemälde von Jutta Bosch. Erwärmt werden Gotteshaus und Flur übrigens nicht mit üblichen Heizkörpern, weil Rollstuhlfahrer mit Kleidern oder Mänteln leicht daran hängenbleiben könnten, sondern aus den mit heißem Wasser gefüllten Fassadenprofilen.

Von gleicher Raumqualität wie die Kapelle ist dann auch der auf der anderen, der Park- und Sonnenseite

7. Günter Leonhardt, Rechen- und Sandfanganlage in Stuttgart-Hofen, 1990–2001. (Photo: Gert Elsner, Stuttgart.)

8. Günter Leonhardt, Bürogebäude der WAT Wasser- und Abfalltechnik Ingenieurgesellschaft mbH & Co. KG, Karlsruhe, 1994/95. (Photo: Friedemann Lichtner, Karlsruhe.)

9. Günter Leonhardt, Kapelle St. Katharina, St. Dominikus Mädchengymnasium, Karlsruhe, 2003. (Photo: Klaus Pfothenhauer, Stuttgart.)

7. Günter Leonhardt, screen and sand-capture plant in Stuttgart-Hofen, 1990–2001. (Photo: Gert Elsner, Stuttgart.)

8. Günter Leonhardt, Office building of WAT Wasser- und Abfalltechnik Ingenieurgesellschaft mbH & Co. KG, Karlsruhe, 1994/95. (Photo: Friedemann Lichtner, Karlsruhe.)

9. Günter Leonhardt, St. Katharina chapel, St. Dominikus Mädchengymnasium, Karlsruhe, 2003. (Photo: Klaus Pfothenhauer, Stuttgart.)



unitized façades made from beech and birch wood have a delicate rectangular play of lines, but the façade panels marking the alternating projecting and recessed building sections also contribute to the building's varied appearance. Some of these are green glass panes and some of them are light-coloured fibre cement panels lightly washed with autumnal colours by an artist from Palatinate on the left bank of the Rhine.

What surprises people entering this building straight away, and even as they get out of the lift, are the stairs. These are not cold, narrow gulleys leading straight to the next storey, but progressively widening stair spaces, opening up as they rise and circle the inner space. They are interrupted by landings with built-in benches, some of which form the lateral support wall. Seated on these, one can rest, look around or have a conversation. These stairs were one of the architect's most impressive ideas, and they reveal a baroque enjoyment of space. The generously positioned, well-glazed lounges, the terraces at the front, the walkways and the metal steps which lead directly into the hilly landscape nearby give one the same feeling.

The details for the halls and rooms, which are lined with light-coloured wood, were based on strict therapeutic guidelines. The architect also endeavoured to put himself in the position of the patients, climbing ladders to assess their field of vision and borrowing a wheelchair to find out what would make their sojourn here as pleasant as possible. As a result, almost all of the building is lit by daylight, and all of it has views of the outside. He also came up with some inconspicuous helpful items, such as a low shelf in the entrance niches of two rooms where one can put things down while opening the door, which also prevents the doors from banging together. The edges are also padded with a rubber strip, in order to soften the impact. According to Günter Leonhardt, »we spent a long time working on that.«

The same meticulousness can be seen in the spacious rooms with two beds apiece and underfloor heating, which can be separated down the middle by a gently curved curtain to provide privacy, and in the intelligently fitted-out wet rooms. Large windows admit plenty of light, and some extend all the way to the floor in order to give wheelchair users and patients lying in bed a view of the landscape outside.

The halls are half a kilometre long in total and have easy-to-grip round maple handrails along the sides. The discussion and recreation rooms are glazed on the hall side, as they are everywhere in the hospital, so that anything happening inside is visible. The architect says that he also designed all this with the nurses, carers and cleaning staff in mind, looking for ways to make their job easier. An easily memorable orientation system that was chosen for the whole of the hospital in a competition is in use here.

Günter Leonhardt built the small and remarkably stimulating hospital chapel only a few steps away, in the hallway connecting the geriatric rehabilitation clinic and the administration wing, placing it slightly apart in the garden courtyard. This is a tall, light and intimate round building with a pitched, slightly projecting roof that shines in the dark. The interior has a round horizontal canopy with 75 small glass squares set into it. It rests on six small consoles spaced around the circumference and gives the interior an optimistic atmosphere, which is accentuated by some other details such as a light-filled niche behind an altar made from Carrara marble. This was created by

sculptor Immanuel Preuss, who also made the lectern, the tabernacle and the sanctuary lamp. The seats can be joined together to form pews, and their backs are indented, with round grips attached to their reverse sides to help frail visitors raise themselves. The high entrance space located in front, on the hall, is clearly intended as a prelude »so that people are not thrust immediately into the church«. Within it, a narrow stairway runs laterally past blue-striped, tinted windows to the organ loft. Upon leaving the chapel, a large, abstract painting of the sun in radiant golden tones by Jutta Bosch meets the eye. The church and hall are heated by façade mouldings filled with hot water – not by conventional radiators, on which the dresses or jackets of wheelchair users can get caught.

The glazed gym pavilion is located on a short connective hallway on the side of the clinic that faces the sun, near to the park. A square building, it is of the same high quality as the chapel. Like the clinic and the administration wing, it has a wide projecting roof, overgrown with colourful plants.

All this makes one glad that the design by Günter Leonhardt and landscape architect Christof Luz was chosen in spite of Leonhardt's fearless disregard for the specifications. The two men, an »Arbeitsgemeinschaft Architektur und Landschaft« (architecture and landscape project team) also made a plan for part of the garden which was not included in the competition – and was part of a protected landscape. As well as giving them a definite advantage over the other architects, this was an inspired decision. No other architect paid as much attention to the slightly variable topography of the plot and of its immediate surroundings. It was also thanks to Leonhardt's arguments that his atmospheric jewel of a chapel was able to be built where it now stands.

As was mentioned earlier, two building wings with wide, projecting flat roofs provide the large quadratric garden courtyard with an interesting, varied setting. One of these is the geriatric rehabilitation clinic, while the other contains the library, the archives and, in its ground storey, an auditorium, with the psychosomatic department above and the hospital administration on top. With its broad window sections and white plastered façade this is a somewhat classical Modern building with great balance and clarity, and the all-round glazed roof extension it was given shortly after completion took away none of its character. It was designed by the Stuttgart firm Arcass with Otmar Müller. The two carefully attached and integrated buildings for the nuclear-medical and pathology departments on the north-west edge of the hospital complex are also by him and have the same harmonious, clearly drawn architecture. The gardens in the courtyards in between the buildings and on both roofs are partly for therapy and partly for recreational purposes. In one of these gardens, four of our sensory organs – mouth and nose, eye and ear – are on display, as brilliant white as their hip-high pedestals. They were created by sculptor Matthias Kunisch and can be reached by climbing a stair.

The large garden courtyard is firmly established as a therapeutic asset – a calming green space for strolling and relaxing in, the result of Christof Luz' thoughts on landscape garden design with old age in mind. A narrow channel starting in a square pond with a fountain runs into a large square flat pond, slightly offset to one side. At the courtyard's rear boundary, which is marked by a line of trees, there is a large chessboard laid out on the

der Klinik an einem kurzen Verbindungsflur plazierte gläserne Gymnastikpavillon, ein quadratischer Bau, gedeckt – so wie übrigens die Klinik und auch der Verwaltungsflügel – mit einem weit überstehenden, längst farbenfroh bewachsenen Dach.

Dies alles vor Augen, ist man sehr froh, daß der Entwurf Günter Leonhardts und seines Landschaftsarchitekten Christof Luz tatsächlich ausgewählt worden ist, trotz seiner mutigen Überbretung der Wettbewerbsaufgabe. Sie beide, die eine »Arbeitsgemeinschaft Architektur und Landschaft« bildeten, hatten ja kühn auch einen Teil des nicht zum Wettbewerbsgrundstück gehörenden Gartens beplant, der obendrein Bestandteil eines Landschaftsschutzgebietes war. In der Konkurrenz mit den anderen Architekten war dies ein bemerkenswerter Erfolg – und eine glückliche Wahl. Keiner der anderen hatte die leicht bewegte Topographie des Grundstücks und seiner unmittelbaren Umgebung so wie sie im Auge gehabt. Und dank Leonhardts Argumenten geschah es dann ja auch, daß das Kleinod seiner stimmungsvollen Kapelle dort, wo sie nun steht, hatte errichtet werden können.

Der große quadratische Gartenhof hat dann, wie erwähnt, durch die beiden Flügelbauten mit ihren weit ausragenden flachen Dächern im Süden seine kontrastreiche Fassung bekommen. Der eine beherbergt die Geriatrie, die andere Bibliothek und Archiv sowie einen Hörsaal im Erdgeschoß, darüber die Abteilung Psychosomatik, oben die Krankenhausverwaltung. Es ist ein mit seinen breiten Fensterpartien und der weißen Putzfassade an die klassische Moderne erinnernder Bau von ausgewogener Klarheit. Er verlor seinen Charakter auch nicht, als er schon bald um ein ringsum verglastes Dachgeschoß aufgestockt wurde. Entworfen hat ihn das Stuttgarter Büro Arcass mit Otmar Müller. Von ihnen stammen auch die beiden behutsam an- und eingefügten Gebäude für die Nuklearmedizin und die Pathologie am nordwestlichen Rand des Krankenhauses. Sie zeigen die gleiche ruhige, klar gezeichnete Architektur. In den Höfen dazwischen und auf beiden Dächern sind teils therapeutisch konzipierte, teils der Entspannung zugeordnete Gärten angelegt. In einem davon findet man, so strahlend weiß wie die hüfthohen Sockel, vier unserer Sinnesorgane: Mund und Nase, Auge und Ohr von der Hand des Bildhauers Matthias Kunisch. Jeder kann sie über eine Treppe hinab erreichen.

Längst ist der große Gartenhof zu einer therapeutischen Wohltat geworden: ein Ruhe ausstrahlender grüner Spiel- und Spaziergarten. Er entstand zusammen mit den Überlegungen Christof Luz' für die Gestalt des Landschaftsgartens jenseits der Geriatrie. Von ihr führt, mit einem quadratischen Brunnenbecken beginnend, ein schmaler Kanal zu einem großen quadratischen, seitlich leicht versetzten flachen Teich. An dem von Bäumen gesäumten hinteren Hofrand findet sich ein großes Bodenschachbrett, am anderen schräg gegenüber ein wiederum quadratisches, mit neun Magnolien gegliedertes Geviert, auf dessen verschiedenen feinen und groben Trittflächen das Tastempfinden der Füße trainiert werden kann – ebenso wie es auch ein von verschiedenen hohen Hecken umrundetes Rondell draußen im Garten, hinterm Haus, anbietet.

Diesen Landschaftsgarten dort zu gestalten, genauer: ihn überhaupt erst zu erfinden, empfanden Christof Luz und seine Mitarbeiter als eine anstiftende Verlockung. Ihr erstes Ziel war, den Zugang zur Geriatrie Rehabilitationenklinik anders, als vorgesehen, nicht vom

Haupteingang her durch den gesamten Krankenhauskomplex zu führen, sondern ihn wie die aus dem Tal heraufschwingende Auerbachstraße um das Krankenhaus herum, vorbei an Pathologie und Nuklearmedizin, zwischen dem Verwaltungsflügel und dem südwestlichen Höhenzug hindurch direkt zur Geriatrie zu legen – begleitet von der hügeligen Umgebung weiter in den neu zu gestaltenden Landschaftsgarten.

Christof Luz nahm diese Aufgabe außerordentlich ernst, zumal er doch dazu beigetragen hatte, das geriatrische Gebäude etwa zehn Meter weit in das Landschaftsschutzgebiet nebenan hineinzubauen – auch um eine Landschaft neu zu gewinnen. Er gestaltete das Vorgefundene behutsam um und erfand Neues hinzu, so wie den bezaubernden Aussichtshügel mit seiner von Bäumen beschatteten Sitzrotunde. Der Weg dorthin beginnt deswegen ja auch nicht erst am Haupteingang des Gebäudes, sondern gleich auf mehreren Etagen, die sich mit Terrassen, stählernen Stegen und Treppen zur umgebenden Hügellandschaft öffnen.

Natürlich hatte es nahegelegen, den idyllischen Hügel mit dem Aushub des Klinikgebäudes aufzuschütten und ihn dann sanft in die Wiese ringsum hinabfließen zu lassen, schwingend durchzogen von Wegen und Treppen und Stufen. An einem dieser Wege dicht am Haus gibt es Anlaß, dem Summen zu folgen, stehen zu bleiben und fasziniert die lebende Wildbienenplastik der in der Imkerei erfahrenen Bildhauerin Jeanette Zippel zu beobachten. Die große hölzerne Eichenholzfigur, deren Form sich auf Artemis, die Fruchtbarkeits- und Schutzgöttin der Bienen, bezieht, ist von unzähligen kleinen Löchern übersät: für den Nektar, den die (stechunlustigen) Wildbienen, die hier nisten, ringsum reichlich finden. Und zwischen Gebäude und Gymnastikpavillon führt eine schmale, plastisch in den Boden gefügte, von Hecken umgebene Rampe hinab ins Haus. Kleinigkeiten – doch an ihnen erkennt man die Hingabe ihrer Erfinder. Man erinnert sich an den Satz des Architekten, sie hätten sich bemüht, »mit dem Gelände zu bauen«.

Unterdessen jedoch haben alle an diesem Verwandlungsprozeß Beteiligten, der Bauherr, seine Sachverständigen, die Architekten, erkannt, daß sie allen Erleichterungen zum Trotz, die dem Krankenhaus bis dahin gutgetan haben, nur erst eine wichtige Etappe bewältigt hatten und daß die wirkliche, den gesamten Komplex ordnende Erneuerung des Krankenhauses grundsätzlichere Überlegungen verlangte. Der Anfang war mit den Erweiterungs- und den Neubauten der »Zielplanung 1« gemacht. Um den Versorgungsauftrag auch im nächsten Jahrzehnt erfüllen zu können und die Struktur des Krankenhauses an die sich weiter ändernden Rahmenbedingungen anpassen zu können, konnte man bei dem bisher Erreichten nicht stehenbleiben und entwickelte die »Zielplanung 2«.

Im Jahre 1973 hatte man sich noch auf jährlich etwa achttausend stationär zu behandelnde Patienten einstellen müssen – jetzt hingegen, zur Jahrtausendwende, waren es, schon weil das Krankenhaus seinen guten Ruf hatte enorm bekräftigen können, gut 26000. Was Wunder also, daß die Verantwortlichen des RBK von einem »dramatischen Zuwachs im unveränderten Raumgefüge sowohl in den Funktionsbereichen als auch in den Pflegegeschossen« sprachen, der »zu großen Problemen im täglichen Ablauf« führe. Einzige mögliche Reaktion: die »grundsätzliche organisatorische und bauliche Weiterentwicklung«, um dem sich selbst auferlegten Versorgungsauftrag vorbildlich erfüllen zu können.

10. Joachim und Margot Schürmann, Quartier Groß St. Martin, Köln, 1969–79. (Photo: Tomas Riehle, Köln.)  
11. Joachim und Margot Schürmann, später Joachim Schürmann & Partner, Deutsche Welle, Bonn, 1983 bis 2002. (Photo: Tomas Riehle, Köln.)

10. Joachim and Margot Schürmann, Quartier Groß St. Martin, Cologne, 1969–79. (Photo: Tomas Riehle, Cologne.)

11. Joachim and Margot Schürmann, later on Joachim Schürmann & Partner, Deutsche Welle, Bonn, 1983 to 2002. (Photo: Tomas Riehle, Cologne.)



ground; on the other boundary, diagonally opposite, is a quadratic square with nine magnolias planted in a pattern, with different fine and coarse walking surfaces that can be used to train the foot to detect by feel. It also offers a circular space surrounded by hedges of different height in the garden, behind the building.

Christof Luz and his colleagues found creating this landscape garden here – and indeed designing it in the first place – an irresistible temptation. They were determined, unlike intended, that the geriatrics clinic should not be accessed from the main entrance and through the whole hospital complex. Instead, like the Auerbachstrasse, which curves up from the valley, the access route would lead around the hospital, past the pathology and nuclear-medical departments, between the administration wing and the south-west line of hills and directly to the geriatrics clinic. The hilly landscape would follow this access route into the newly designed landscape garden.

Christof Luz took this assignment very seriously, especially as he had had a part in the decision to build the geriatrics building about ten meters into the protected landscape – partly in order to reclaim the landscape. He came up with a sensitive design for what was already there and added new elements – such as an enchanting hill with a tree-shaded circular seating rotunda to provide a view. The path leading to it does not begin at the building's main entrance. Instead, it begins on several levels at once, with terraces, steel walkways and stairs opening onto the surrounding hill landscape.

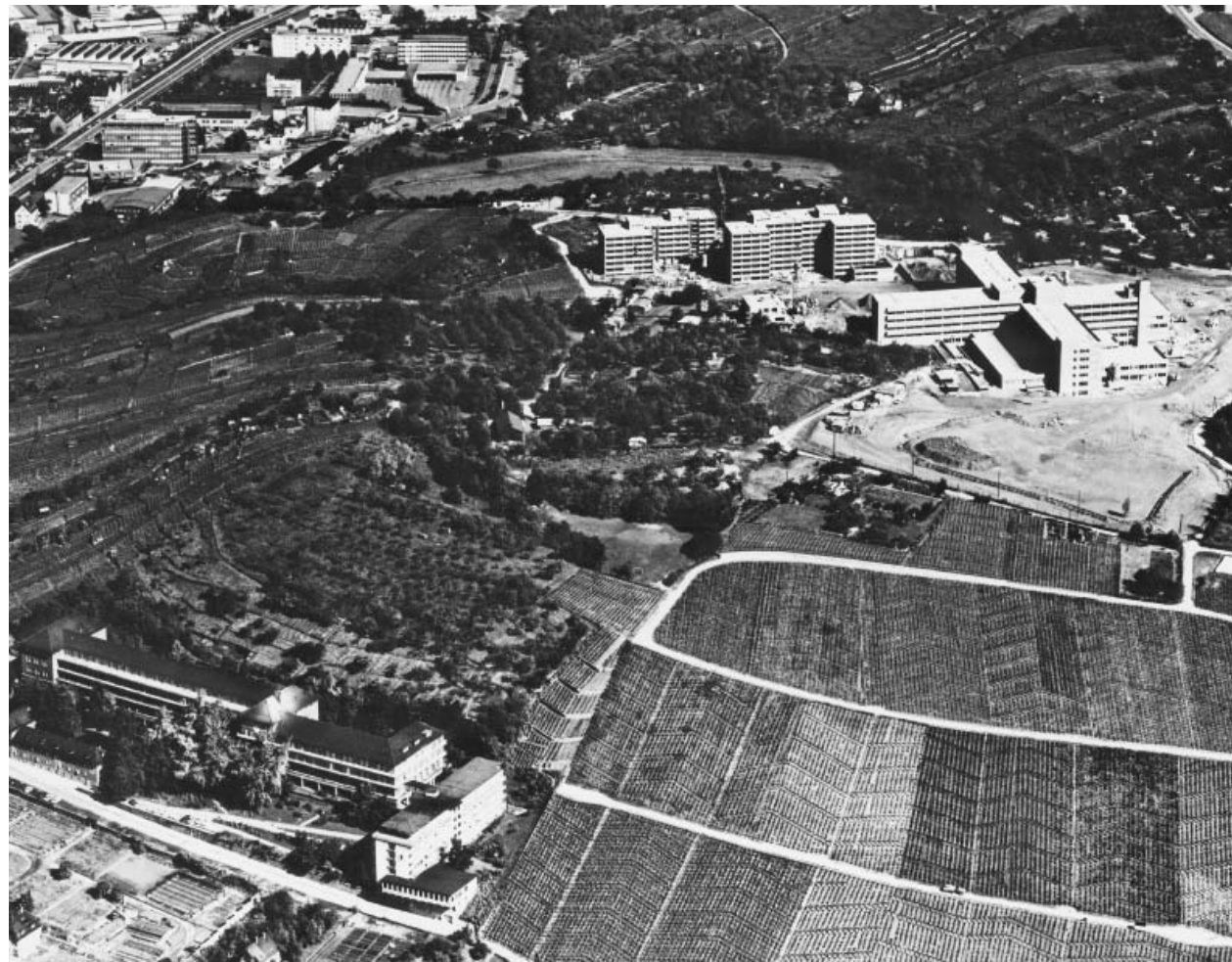
The obvious approach was to use the spoil from the clinic building to raise the idyllic hill, letting it flow gently into a meadow landscape vibrantly interspersed with paths, stairs and terracing. On one path, close to the building, visitors drawn by the buzzing can stand for a while and marvel at the living wild bee sculpture by Jeanette Zippel, a sculptor with beekeeping experience. The large oak figure of Artemis, fertility goddess and patron goddess of bees, is covered with countless tiny

holes where the (non-aggressive) wild bees that nest here can store the abundant nectar they find all around. Between the building and the gym pavilion, a narrow ramp that fits plastically into the ground leads down into the building. These are small details – but they reveal the dedication of the people who devised them and remind us that the architects' aim was to »build with the terrain«.

Everyone involved in the transformation process, however – the client, the advisors and the architects – were aware that, in spite of all the improvements to the hospital, they had only accomplished one significant stage of the project and that the real renewal of the hospital – the reorganisation of the whole complex – would require more fundamental decisions. The extensions and entirely new buildings of »target planning 1« were a good beginning, but more would be needed to keep up with demands over the next decade and to adapt the hospital's structure to ongoing changes in operating conditions – so a »target planning 2« was created.

In 1973, the hospital had to cope with about eight thousand in-patients annually, but by the turn of the millennium, the hospital had lived up to its reputation so successfully that the number had increased to at least 26 000. No wonder then that those responsible for the RBK were talking about a »dramatic growth in numbers in an unaltered building infrastructure, both in functional and care areas«, »leading to major problems in the daily business of the hospital«. The only possible reaction was a »fundamental organisational and construction redevelopment« so that the hospital could continue to optimally fulfil its self-imposed duty of care.

The increasing desire of patients to be treated and nursed back to health at the Robert-Bosch-Krankenhaus if at all possible made alterations in certain areas particularly urgent: the interdisciplinary casualty emergency unit, which is situated centrally near the entrance so that patients can be transferred quickly to the right department, cardiology, surgery, maternity or endos-



1. Luftaufnahme des ehemaligen und des neuen Krankenhauses von Westen, ca. 1973. (Bosch-Archiv, Photo-sammlung.)
2. Luftaufnahme des heutigen Krankenhauses von Osten, 2009. (Photo: Manfred Storck, Stuttgart.)
3. Lageplan im Maßstab 1:2000. Legende: 1 Parkhaus, 2 Café, Kiosk, 3 Patientenaufnahme, Kasse, 4 Ausstellungs- und Vortragsraum, 5 Flügel A, 6 Flügel B, 7 Flügel C, 8 Flügel D, 9 Intensivstation für Innere Medizin und Herzchirurgie (Flügel E), 10 Pathologie, Arztdienst, Radiologie und Chirurgie (Flügel P), 11 Nuklearmedizin, Diagnostik und Therapie (Flügel N), 12 Verwaltungsgebäude mit Verwaltung, Bibliothek, Hörsaal und Psychosomatik (Flügel V), 13 Klinik für Geriatrische Rehabilitation (Flügel G), 14 Kapelle, 15 Patientenrestaurant, 16 Institut für Klinische Pharmakologie, 17 Ausbildungszentrum für Pflegeberufe, 18 Wohnungen für Mitarbeiter, 19 Kurzzeitpflege, 20 Wohnungen für Mitarbeiter am Burgholzof.

1. Aerial view of the former and the new hospital from the west, ca. 1973. (Bosch archives, photographic collection.)
2. Aerial view of the actual hospital from the east, 2009. (Photo: Manfred Storck, Stuttgart.)
3. Site plan in 1:2000 scale. Key: 1 car park, 2 café, kiosk, 3 patients' admission, cash point, 4 exhibition and lecture room, 5 wing A, 6 wing B, 7 wing C, 8 wing D, 9 intensive-care unit for internal medicine and heart surgery (wing E), 10 pathology, physician's service and radiology, surgery (wing P), 11 nuclear medicine, diagnostics and therapy (wing N), 12 administration building with administration, library, lecture hall and psychosomatic medicine (wing V), 13 geriatric rehabilitation clinic (wing G), 14 chapel, 15 patients' restaurant, 16 Institute for Clinical Pharmacology, 17 training centre for medical care, 18 staff apartments, 19 short-time care, 20 staff apartments at Burgholzof.



8. Blick vom Parkhaus auf den Haupteingang des Krankenhauses.  
9. Blick vom Haupteingang des Krankenhauses auf das Parkhaus.

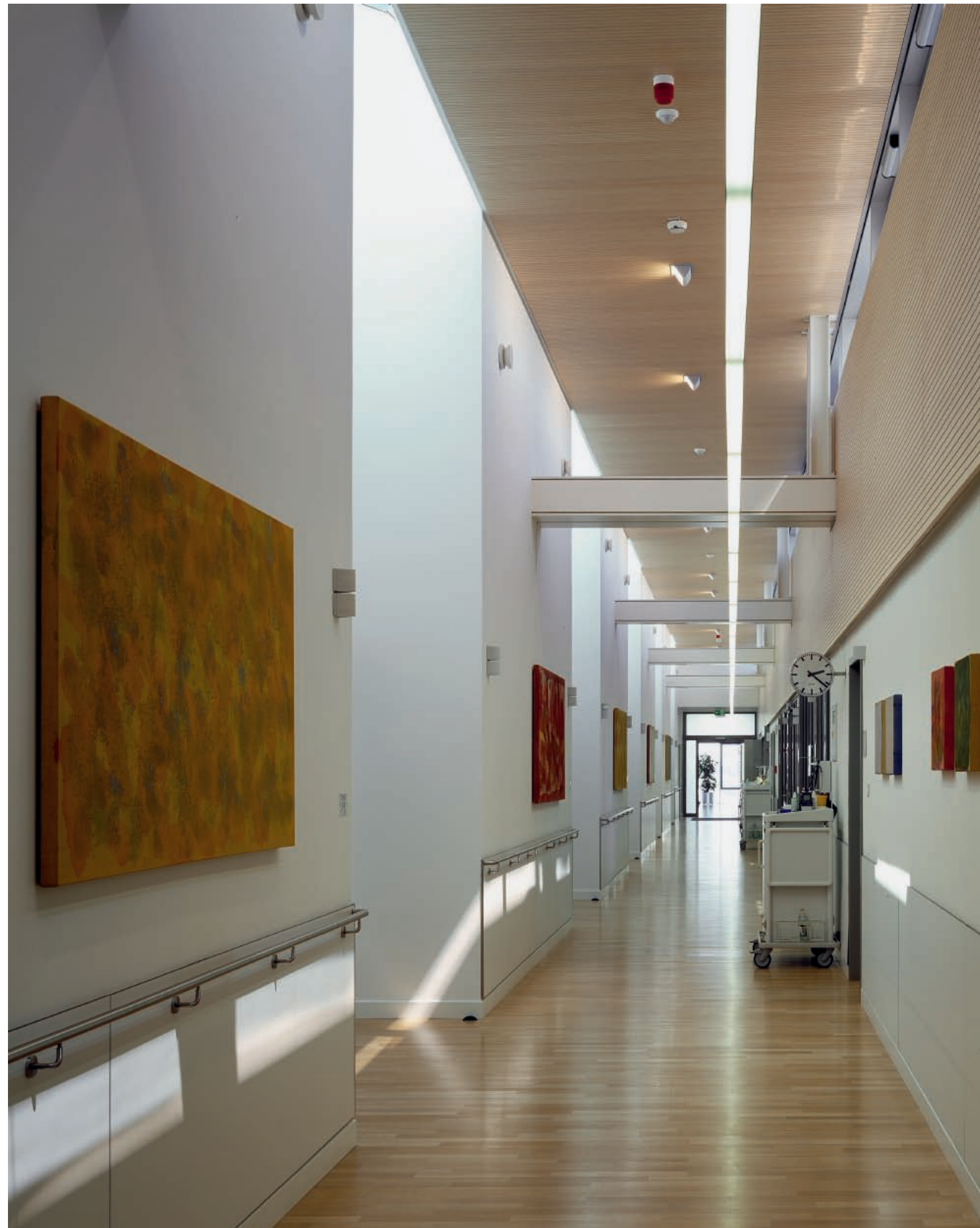
8. View from the car park toward the main entrance of the hospital.  
9. View from main entrance of the hospital toward the car park.





13-15. Die Patientenaufnahme und Kasse.  
13-15. The patients' admission and cash point.





37. Der Flur im 5. Obergeschoß des Flügels B mit Gemälden von Erdmut Bramke.  
38. Krankenzimmer im 5. Obergeschoß des Flügels B.



37. The hallway on the 5th floor of wing B with paintings by Erdmut Bramke.  
38. Standard sick room on the 5th floor of wing B.



44–46. Die Klinik für Geriatrische Rehabilitation von Süd-osten und Nordosten.

44–46. The geriatric rehabilitation clinic from the south-east and the north-east.



47. Zugang zum Speisesaal im 3. Obergeschoß der Klinik für Geriatrische Rehabilitation.  
48. Der Flur im 4. Obergeschoß der Klinik für Geriatrische Rehabilitation.

47. Access to the dining-hall on the 3rd floor of the geriatric rehabilitation clinic.  
48. The hallway on the 4th floor of the geriatric rehabilitation clinic.

