

Sted og plassering/

Sted og plassering/

FRIROM

FRIrom skal være synlig og strategisk plassert, for å legge best mulig til rette for spontan bruk. FRIrom skal være synlig, uten å være eksponert. Det skal være lett å finne, samtidig som det skal være skjermet. Det skal føles trygt å komme til og å bruke FRIrom.

FRIrom vil være en frittstående paviljong, som i teorien kan plasseres hvor som helst. Tanken er at konseptet som utvikles i fremtiden kan brukes til å etablere FRIrom på flere sykehus og i andre settinger. Vi vil derfor ikke legge vekt på plassering under utformingen av FRIrom, men vil likevel komme med en anbefaling og et ønske om plassering basert på vurderinger vi gjør i samarbeid med ulike fagpersoner.

St. Olavs Hospital

Kvinne-Barn-senteret

Trondheim, Norge

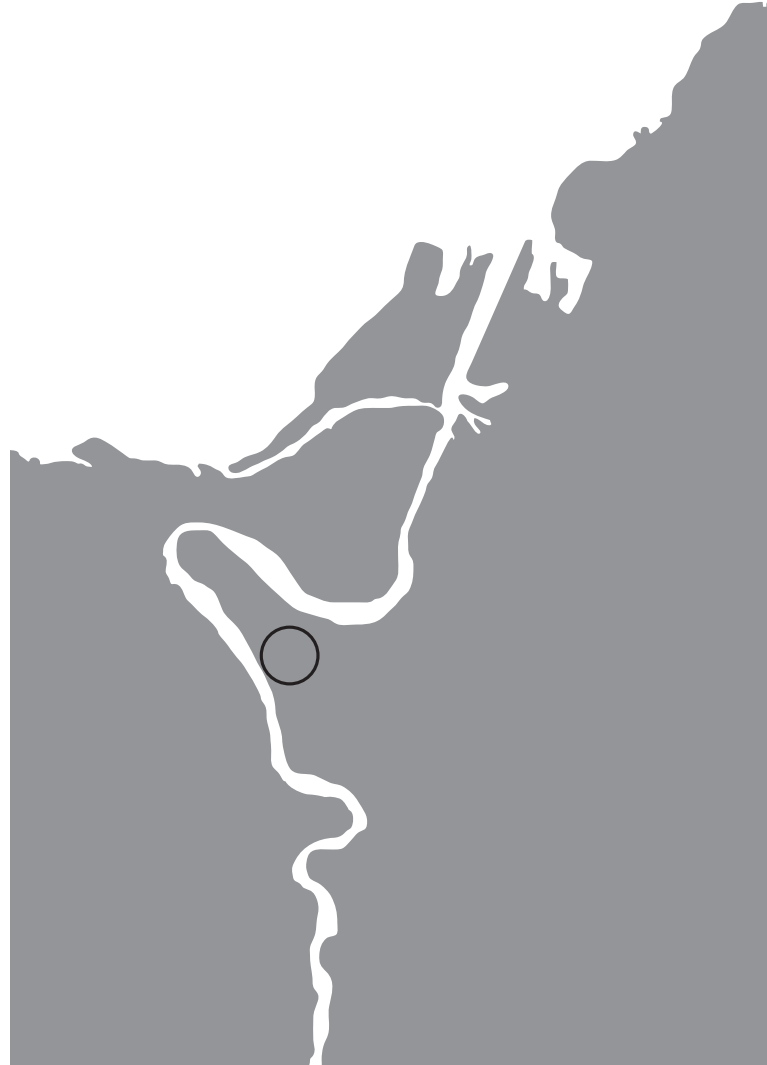
ARKITEKTUREN

FRIrom skal gis i gave til St. Olavs Hospital. Kvarstalstrukturen i den medisinske bydelen har vært en grunnleggende forutsetning i arkitekturen. Hvert kvartal er utformet av ulike arkitektfirma som har gitt byggene særpreg i forhold til overordnede prinsipper. Det er derfor viktig for oss å forstå og ha respekt for disse prinsippene når vi tilfører et nytt arkitektonisk objekt.

/holdbarhet – gjennom valg av konstruksjoner, utføring av håndverk og bruk av materialer.

/brukbarhet – ved å gi virksomheten hensiktsmessige rammer og fleksibilitet nok til å tåle endringer i organisasjon, teknologi og drift.

/skjønnhet – i valg av løsninger, materialer og også utsmykning som skal være med på å skape en positiv atmosfære i bygningen.





“

Utsikt til de grønne lungene – og dagslys inn i bygget – er et essensielt prinsipp. Vindusvegger preger inngangspartiet slik at man ser rett ut i den indre hagen når man kommer inn. Store vindusflater og åpning mellom fløyene i hvert enkelt bygg og mellom sentrene, hjelper dagslyset til å vandre gjennom byggene. Dette grønne gårdsrommet blir et visuelt ankerfeste ved at korridorer med glass vender inn mot gårdsrommet og hjelper folk til å orientere seg i byggene. Vann er gjennomgående element i gårdsrommene, og planter, trær og blomster vil skape et frodig og grønt miljø. Naturmaterialer som tre og stein er i stor grad brukt i veggflater, sittegrupper og stier å vandre på. - Vi har vært opptatt av å lage helsebringende sykehus. Vi har gjort mye for å få inn dagslys og åpne opp. Det er gjort mye forskning på at kontakt med natur er bra for mennesker. Vi mennesker er av natur og må næres av natur, særlig når vi er syke.

Ragnhild Aslaksen
"Tidsskrift for den norske legeförening"



Kvinne-Barn-senteret/
St.Olavs Hospital

St. Olavs Hospital Kvinne-Barn-senteret, Trondheim

Oppdragsgiver Helsebygg Midt-Norge

Areal ca. 28.000 m²

Ferdigstilt 2005

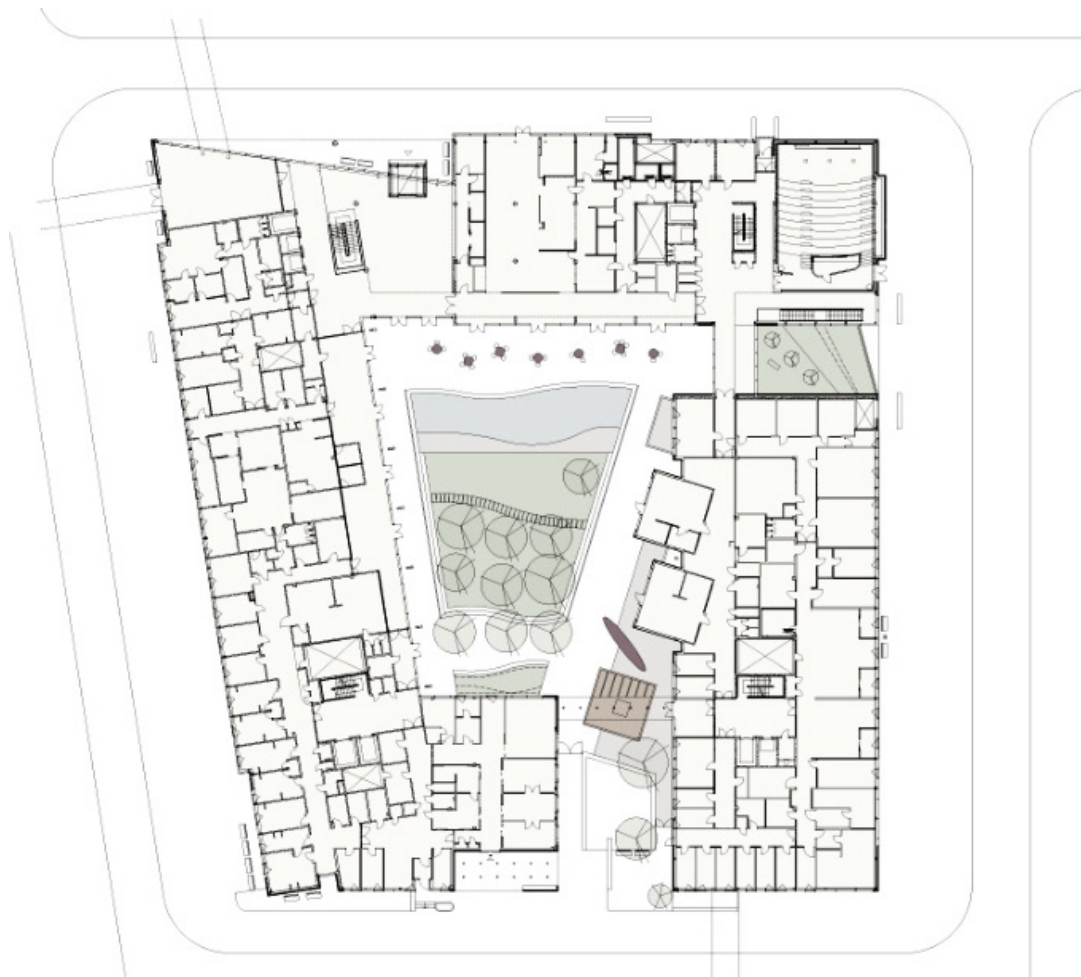
Samarbeidspartner Madsø Sveen arkitekter AS

Kvinne-Barn-senteret inngår som en av bygningsenhetene i den åpne, bymessige kvartalsstrukturen i det nye St.Olavs Hospital. Bruk av tegl i utvendige fasader knytter senteret til resten av sykehusområdet, der de enkelte bygninger skal inngå i et samlet anlegg. Senteret uttrykker likevel sin egenart gjennom volumoppbygging og dimensjonering.



“Vi har søkt å finne et lett og åpent uttrykk som virker innbydende for både barn og voksne. Bygningens trafikkarealer ligger åpent mot det indre gårdsrommet, som er en del av senterets terapeutiske tilbud. Gårdsrommet skal fungere som et attraktivt rekreasjonsområde for pasienter og ansatte.”

En vesentlig oppgave ved utformingen av morgendagens sykehus er å legge til rette for framtidige endringer med hensyn til behandlingsbehov og behandlingsformer. Det har derfor vært en viktig målsetting å finne løsninger som gjennom fleksibilitet og generalitet tar høyde for slike kontinuerlige endringsbehov, med krav til både kvantitet og kvalitet i behandlingen innenfor et så langt tidsperspektiv som mulig.”



Plantegning/
Kvinne-Barn-senteret



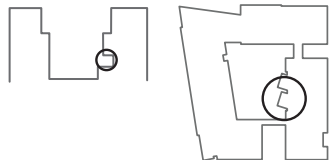
Alternative plasseringer/
Kvinne-Barn-senteret





01

Inntrukket balkong/ 2.etasje



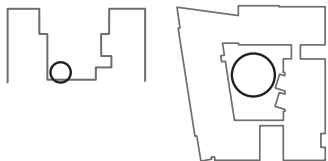
- + synlig fra alle steder i bygget
- + sentral plassering på senteret
- + skjermet for vær og vind
- + mulighet for inngang under tak

- bygningsmessige utfordringer
- begrenset plassrom
- ikke lys fra alle sider

Balkongen i 2.etasje er synlig uten å være eksponert. Den kan skimtes fra alle fløyer i bygget og fra gårdsrommet. Den ligger også nær aktuelle avdelinger, og det er mulighet for å etablere inngang under tak. Balkongen oppleves i dag tom, er veldig lite brukt og trenger derfor et program. En plassering her kan være med på å berike plassen. Konstruksjonen må antagelig forsterkes før man plasserer FRIrom her.



02 Gårdsrommet/ 1.etasje



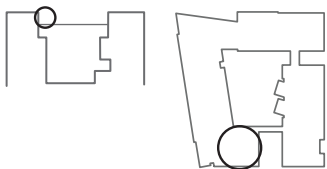
- + gode lysforhold
- + godt synlig for alle som kommer til Kvinne-Barn-senteret
- + rom på alle kanter
- + grønne omgivelser

- eksponert
- tilgjengelig for folk utenfor sykehuset

Tomten i gårdsrommet er kanskje for eksponert, samtidig som den er tilgjengelig for alle. Den har allerede et program, er pent opparbeidet og fungerer godt slik den er utformet. Det kan dermed diskuteres om en ny struktur, uavhengig av innhold, vil passe inn i gårdsrommet. Uansett vil det være enkelt å plassere FRI-rom her med tanke på at man slipper å ta hensyn til bygningskonstruksjon og heising av materialer.



03 Takterassen/ 6.etasje



- + gode lys- og solforhold
- + lite eksponert
- + skjermet
- + betongdekke

- ligger bortgjemt, må vite om den
- vanskelig å finne veien hit
- høyt opp i forhold til frakt av materialer

Takterassen er en fin plassering med tanke på å få være for seg selv, komme seg unna. Den har også gode solforhold og panoramautsikt. Terrassen er lite synlig. Det er litt vanskelig å finne veien opp dit. Aktuelle brukere må derfor få forklart hvor FRlrom ligger. I forhold til bygningskonstruksjon kan man plassere FRlrom direkte på dekket dersom det tåler belastningen av installasjonen.



Ønsket plassering / **01 inntrukket balkong**

Etter vurderinger gjort sammen med Mads Bøhle som jobber som trivselsykepleier på barne-klinikken, Mats Hobber ved St. Olav Eiendom og veiledere, har vi kommet frem til at vi ønsker å plassere FRIrom på den inntrukne balkongen i 2.etasje over skolen på Kvinne-Barn-senteret. Hovedargumentet er at FRIrom vil være både synlig og skjermet der, samtidig som det kan være positivt for balkongen.

Vi ser likevel mange kvaliteter på de to andre tomtene.



avdelinger i nærheten /

Der er viktig plassere FRIrom i nærheten av der brukerne oppholder seg. FRIrom bør være synlig plassert, for å legge til rette for spontan bruk.

2.etasje østfløy

Nyfødt Intensiv, pårørenderom

2.etasje vestfløy

Barn Intensiv (overvåkning, intensiv, oppvåkning, isolater), operasjon barn (ortopedi, kirurgi), operasjon gynekologi, gynekologisk overvåkning

4.etasje østfløy

Barn 4 Kreft- og blodsykdommer, Barn 1 Medisin, sengeområder barn og ungdom (ortopedi, revmatologi, nevrologi, kreft- og blodsykdommer)

4.etasje vestfløy

Barn 2 Kirurgi, Barn 3 Infeksjon , Barn 5 Ortopedi, sengeområder barn og ungdom (medisin, kirurgi, infeksjon), dagbehandlingssenger

4.etasje nordfløy

Barn poliklinikk

5.etasje

Fødeavdeling, føderom, sengeområder barsel, føde observasjon, poliklinikk svangerskap, basel og amming, Senter for Fostermedisin

6.etasje

Gynekologisk avdeling, sengeområder gynekologi



nærmeste nabo /

Tilstøtende rom til balkongen er kun korridorer, og balkongen har ingen funksjoner i direkte tilknytning. Det vil derfor ikke være problemer med skjerming, hindre utsikt, sol el.



utganger /

Det er tre utganger til balkongen, to fra korridoren i øst og en fra korridoren i sør. Det er dermed lett å komme seg til balkongen. Den ligger også forholdsvis midt i bygget, slik at det er kort vei fra de fleste avdelinger.



mangler program /

Balkongen er veldig lite brukt, sommer som vinter. Det er satt ut noen bord og stoler her, men disse står spredt og brukes sjelden. For å prøve å aktivisere balkongen har det blitt satt ut et bordtennisbord her.

Det er et stort potensiale for å tilføre balkongen program.



stor og tom /

Balkongen er tom og utflytende, uten noen faste funksjoner eller avgrensede områder. Vi mener FRIrom kan være med på å fylle balkongen og gi den en mer menneskelig skala.

Ved å plassere FRIrom på den ene utstikkeren, vil det gi en sonedeling av balkongen.



lys og skygge /

Siden balkongen ligger inn mot atriet på Kvinne-Barn-senteret er den skyggebelagt store deler av året. Særlig den sørligste delen av balkongen ligger mye i skyggen. Vi ønsker derfor å plassere FRIrom på denne delen av balkongen og legge til rette for økt bruk på den nordligste delen.



overdekket /

Balkongen er delvis overdekket og man har dermed mulighet til å bevege seg tørrskodd ut til FRIrom. Tar man været i Trondheim i betraktning, er det svært gunstig.

Sted og plassering/

OPPSUMMERING/REFLEKSJON

Vi overleverer FRIrom med et ønske om plassering. Vi har også sett på to alternative tomter på Kvinne-Barn-senteret. Det er Husrådet på Kvinne-Barn-senteret som tar det endelige valget om plassering.

“FRIrom på St. Olavs Hospital skal være et pilotprosjekt som gir form til et tydelig behov. FRIrom som konsept skal være robust og fleksibelt slik at det lett kan etableres i ulike settinger og situasjoner. FRIrom skal designes for å kunne plasseres hvor som helst.”

Vi kommer av den grunn ikke til å legge stor vekt på plassering. Videre prosjektering kommer vi til å foregå uavhengig av tomt. Vi synes likevel det er viktig å ha en holdning til plassering og gi en anbefaling og beskrivelse av hva vi ser på som den beste plasseringen. Dette vil bli kontinuerlig vurdert i forhold til brukerne, tilgjengelighet, strategisk plassering og tekniske krav.