

MOMENTUM
ARKITEKTER

Nye Kirkenes sykehus

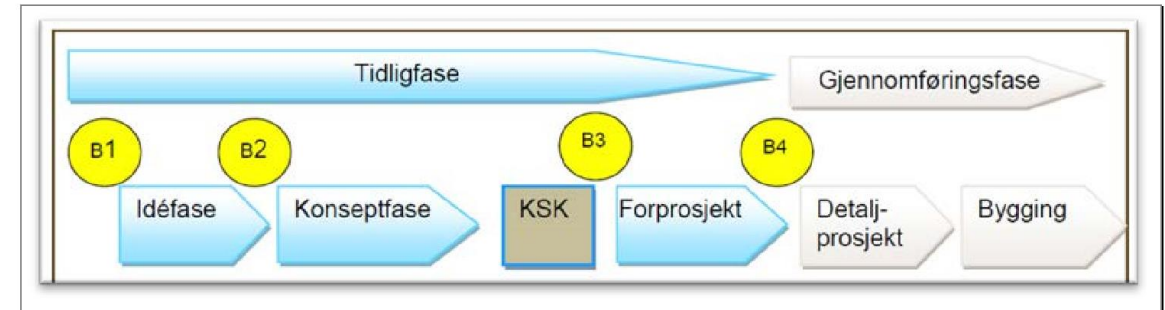
24.03.2017





Tidsplan

- Oppstart skisseprosjekt januar 2010
- Oppstart forprosjekt november 2012
- Oppstart detaljprosjekt januar 2014
- Tilbudsforespørsel entreprenører juni 2014
- Forhandlingsperiode med entreprenører høsten 2014
- Byggestart våren 2015
- Første pasient juni 2017



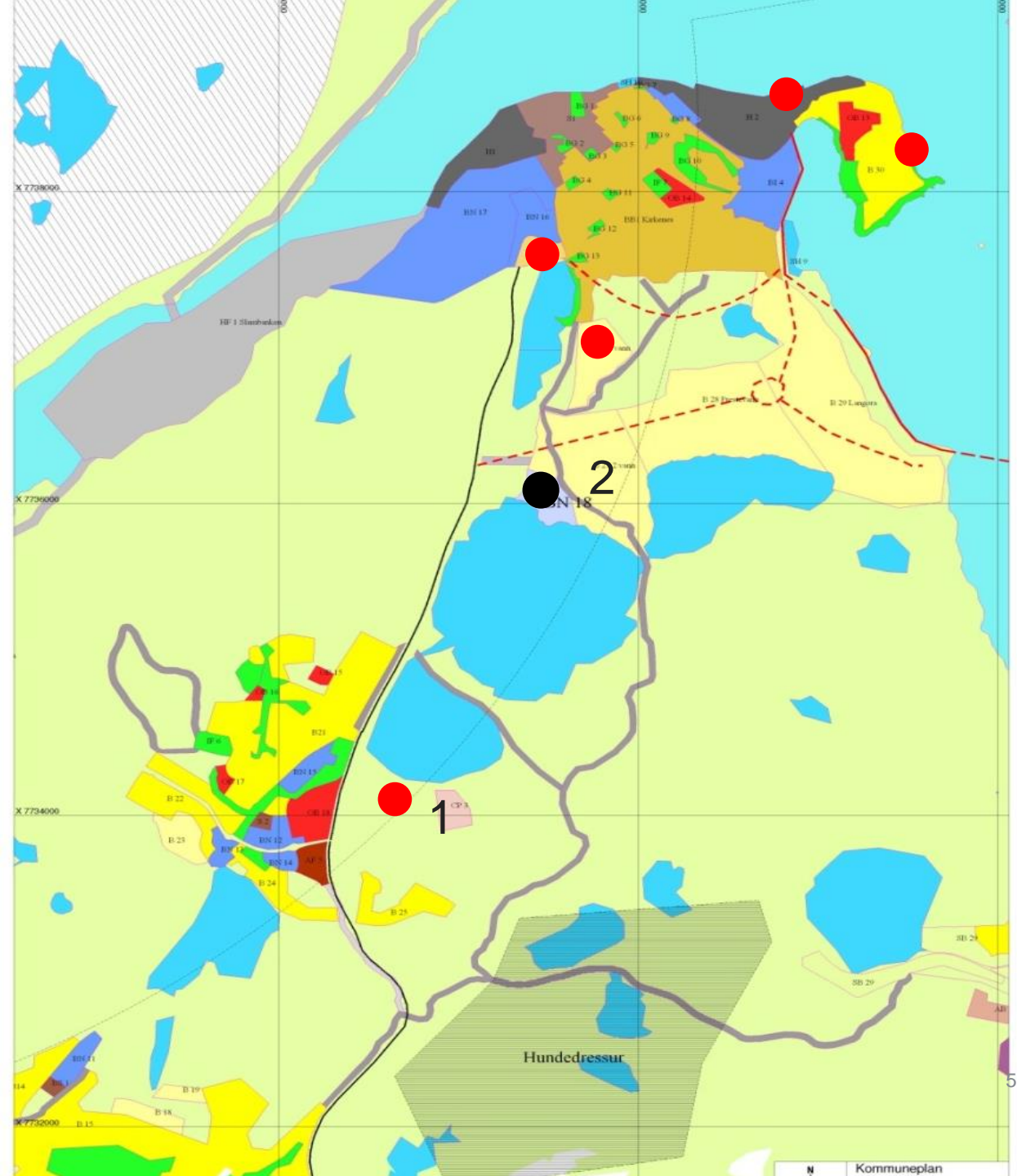


Faktaopplysninger

- Lokalsykehus med somatisk akuttberedskap
 - 46 senger for medisin, kirurgi og føde
 - 8 hotellsenger
 - 3+1 operasjonsstuer, sterilsentral
 - Post.op, obs., intensiv
 - Fødeavdeling
 - Radiologi
 - Rehabilitering og fysio- ergoterapi
 - Poliklinikker
 - Psykiatrisk poliklinikk
 - Laboratorier og blodbank
-
- Ca. 20.000 m²
 - Ca 1.600 MNOK prosjektkostnad

Tomtealternativer

- Førstevann
- Andrevann
- Tredjevann





Tredjevann mot nord



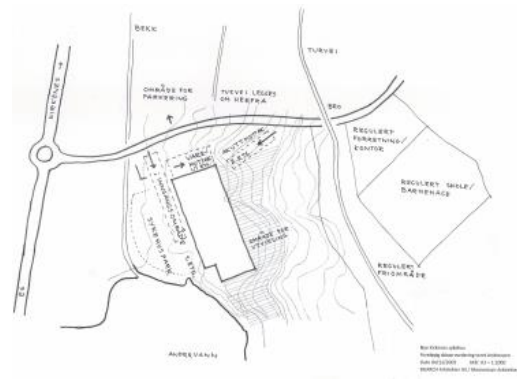
Tredjevann mot sør



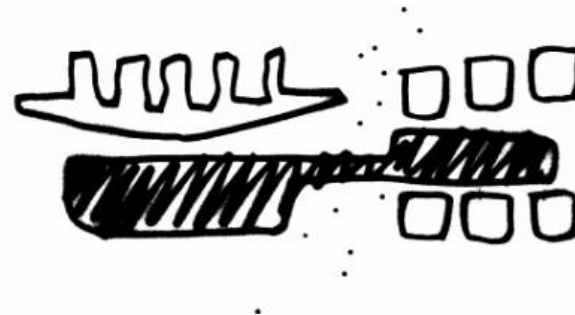
Utviklingsprosessen elementer



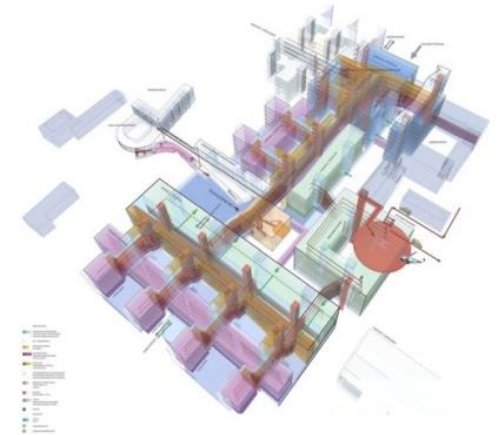
Program og
funksjonsprinsipp



Tomtens
forutsetninger



Bygningsmessig
disposisjon og form



Bygningsmessig og
teknisk struktur

Visjon for Nye Kirkenes sykehus

- Vennlig
- Imøtekommende, gi uttrykk for trygghet
- Ikke skremmende eller autoritært
- Tilpasset tomten og stedet
- Vakkert, ute og inne
- Et godt sted å være for pasienter, besøkende og ansatte



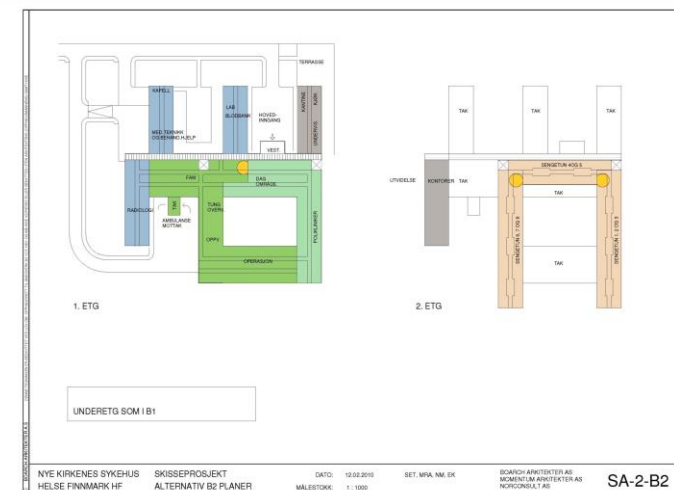
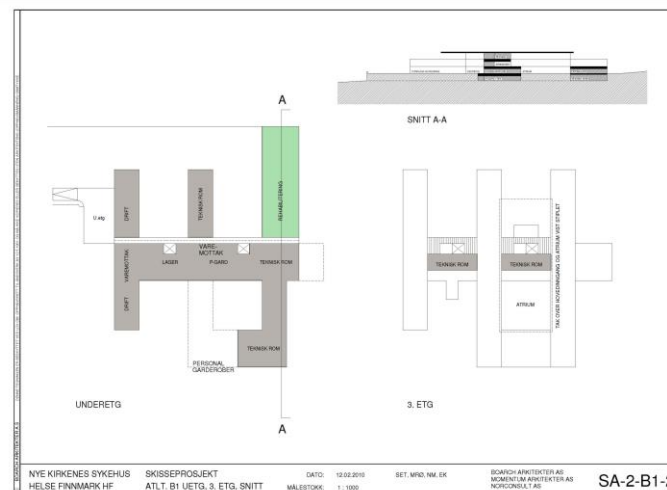
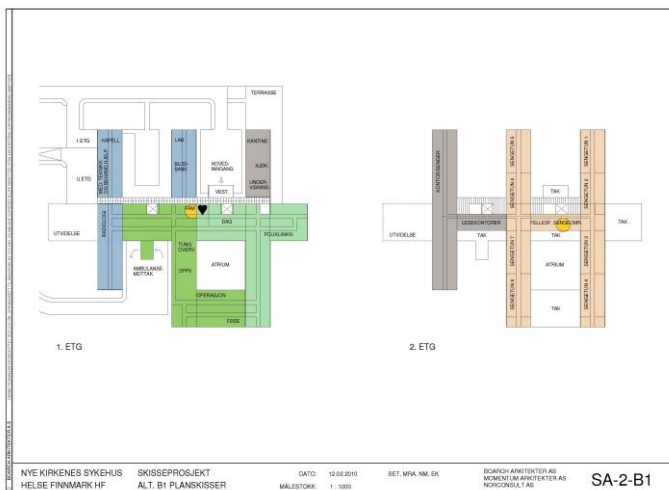
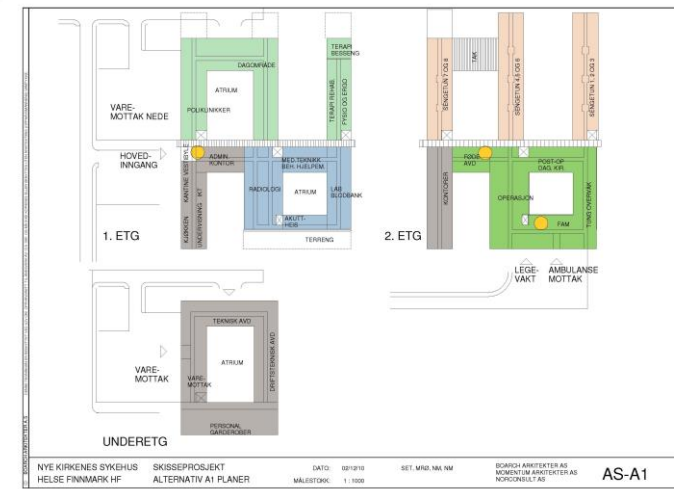
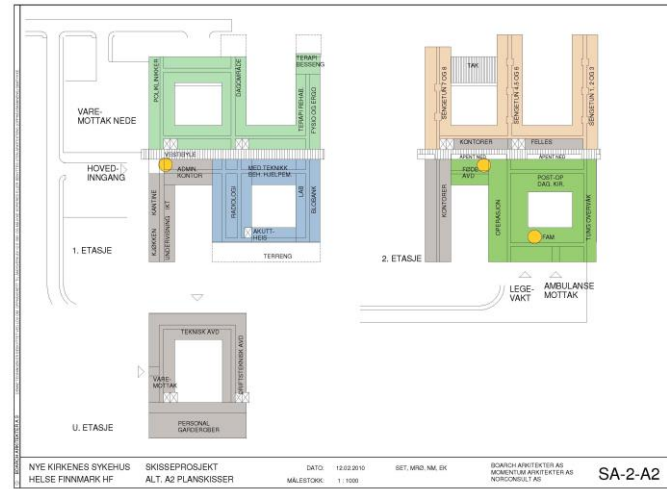
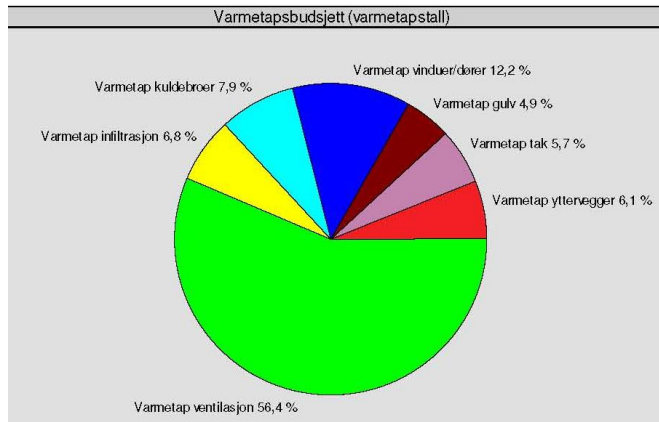


Grunnleggende prinsipper for sykehus

- Etablere et utbyggingsmønster som gir en hensiktsmessig og rasjonell drift.
- Etablere et utbyggingsmønster som tilpasses tomten, landskapet og områdets infrastruktur og kommunikasjoner.
- Etablere et utbyggingsmønster med ”åpne ender”, slik at plasseringer av nøkkelfunksjoner ikke sperrer for videre utvikling av sykehuset
- Etablere gode forbindelseslinjer og integrasjon mellom de ulike hovedfunksjonene
- Utarbeide en samlet plan som er fleksibel og som kan ta opp i seg de løpende endringer som kan komme. Skape fremtidig disponibelt tomteareal for senere generasjoners utvikling og endringer.
- Utvikle et bygningsmessig konsept som har en rasjonell arealbruk og som er kostnadseffektivt å bygge.
- Utvikle et bygningsmessig konsept som støtter opp under miljø- og energieffektiv bygging og drift.



Tidlige skisser





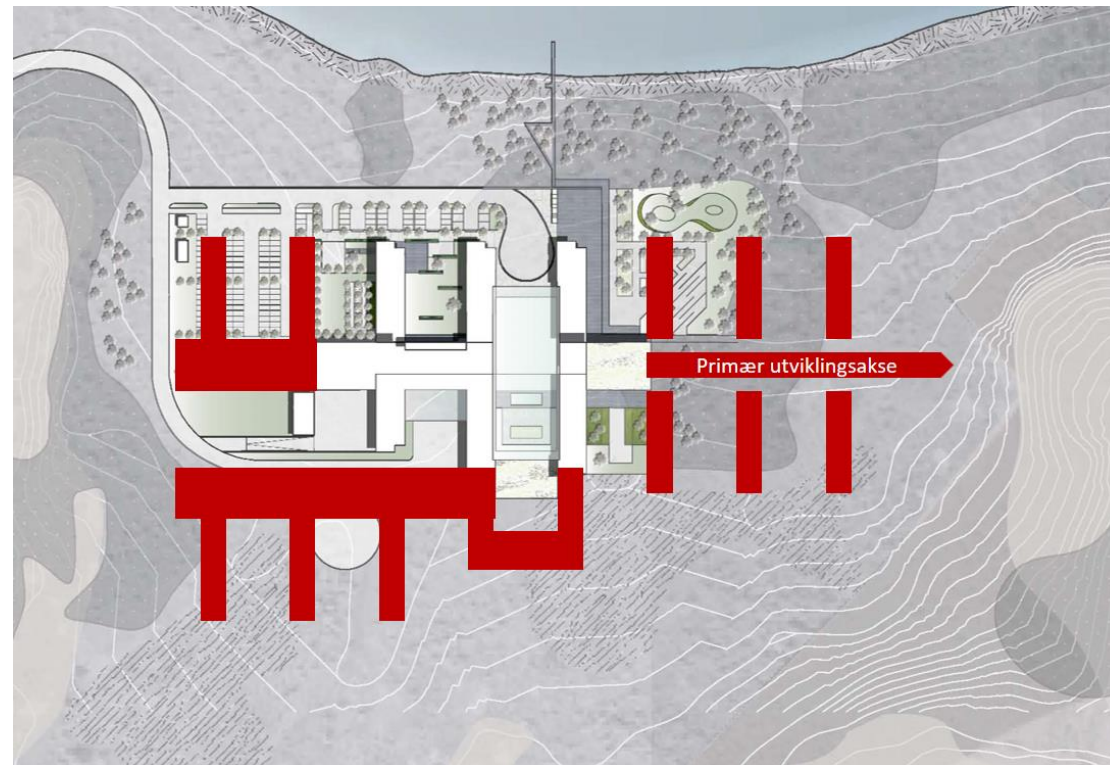
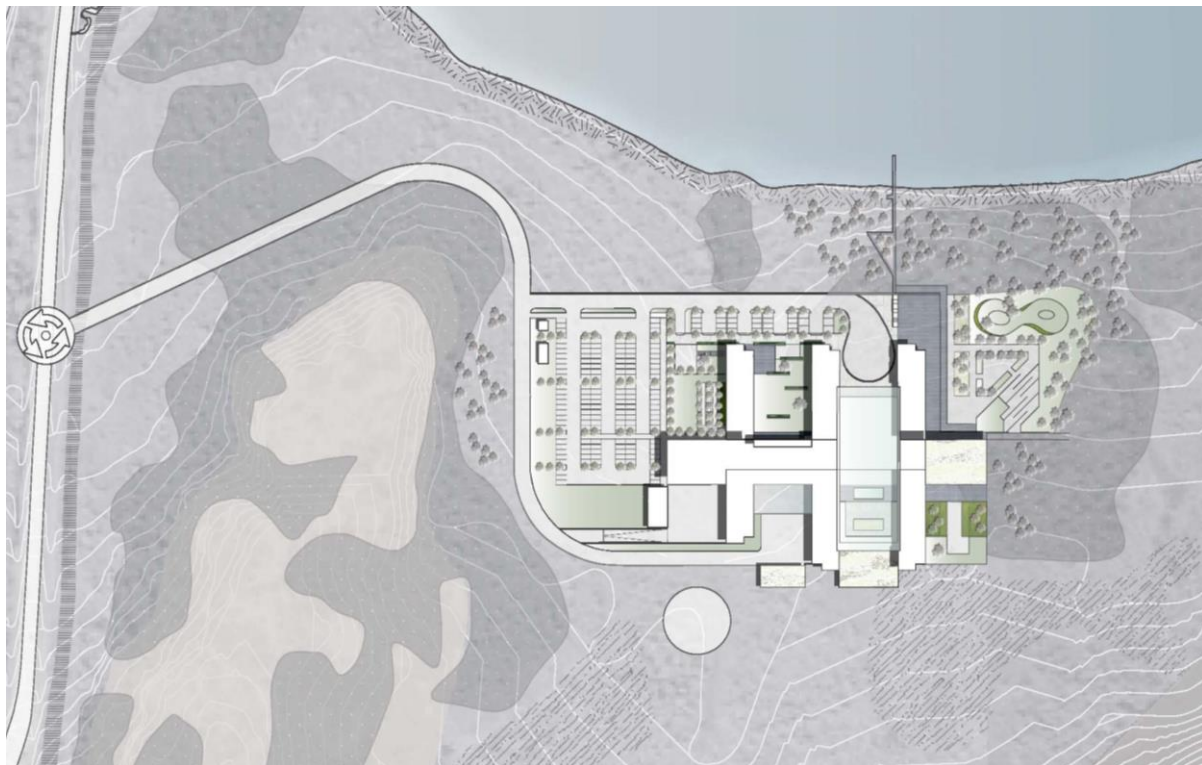
Skisseprosjekt 2010

- Effektiv arealbruk
- Energieffektivt – passivhus
- Generalitet og fleksibilitet
- Elastisitet
- Kostnadseffektivt



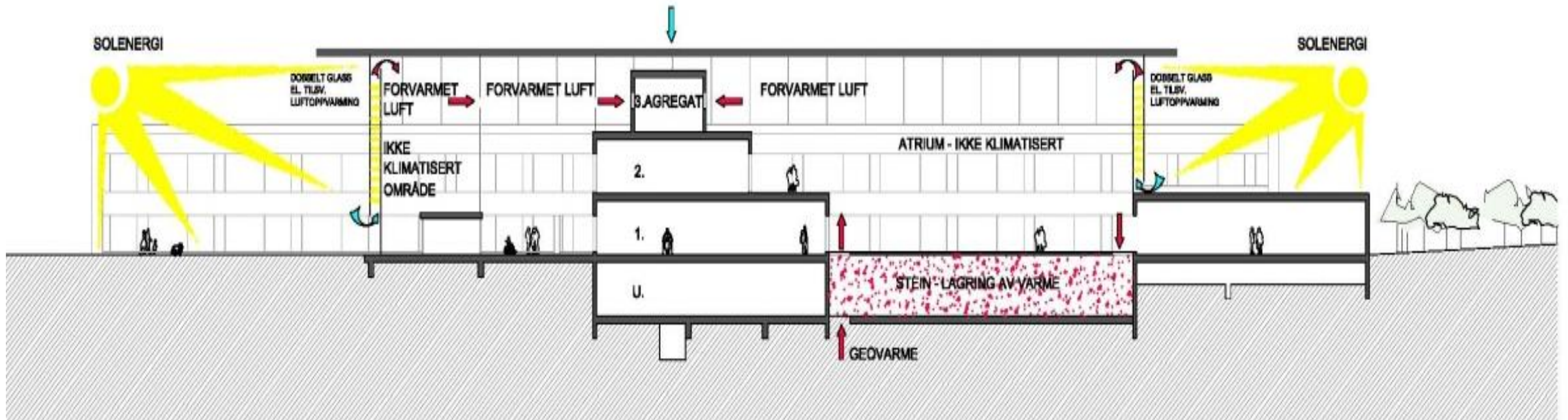


Skisseprosjekt 2010 ved Tredjevann



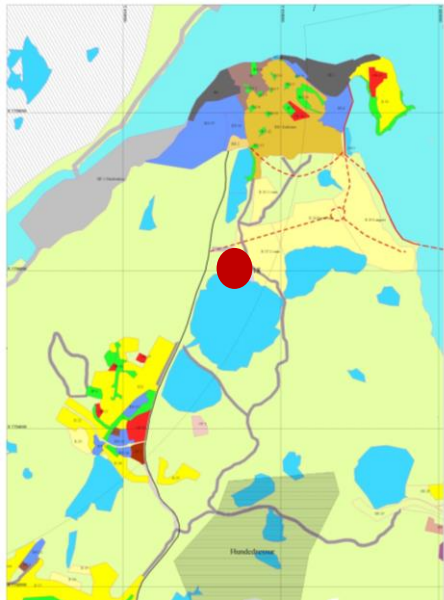


Energibyg





Forprosjekt 2012 ved Andrevann

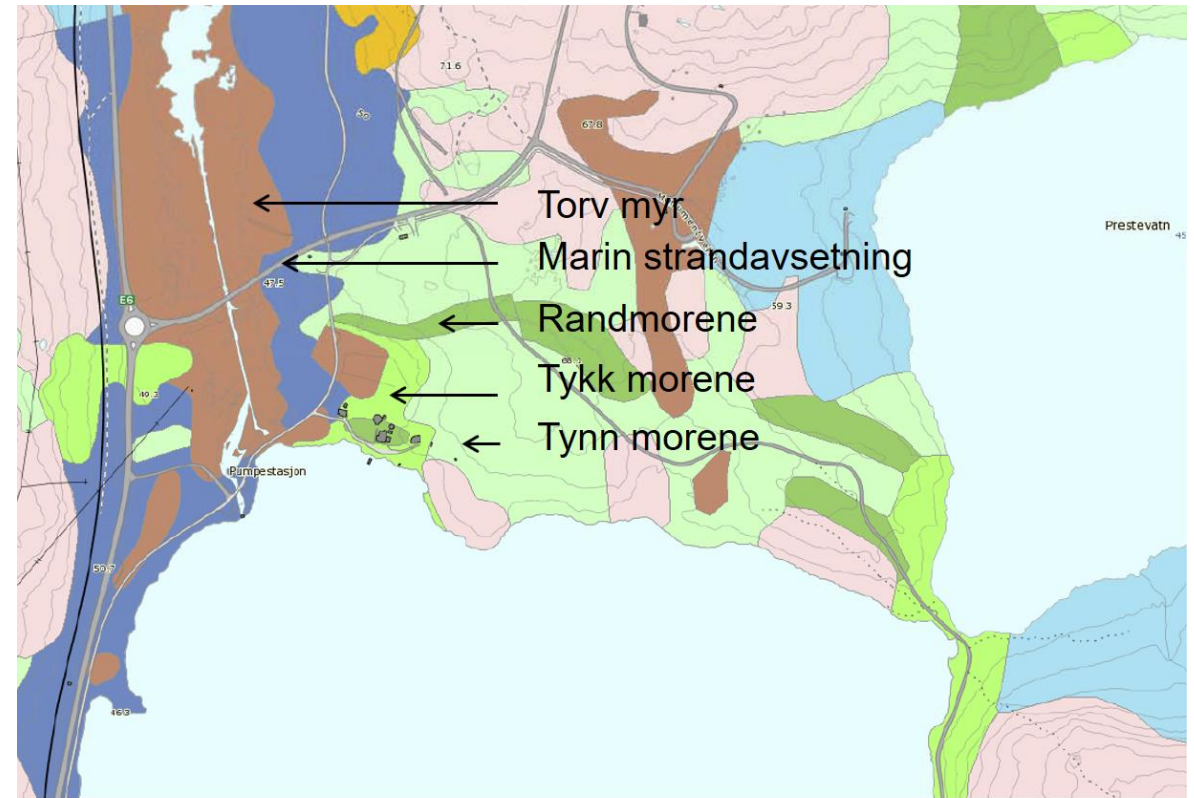
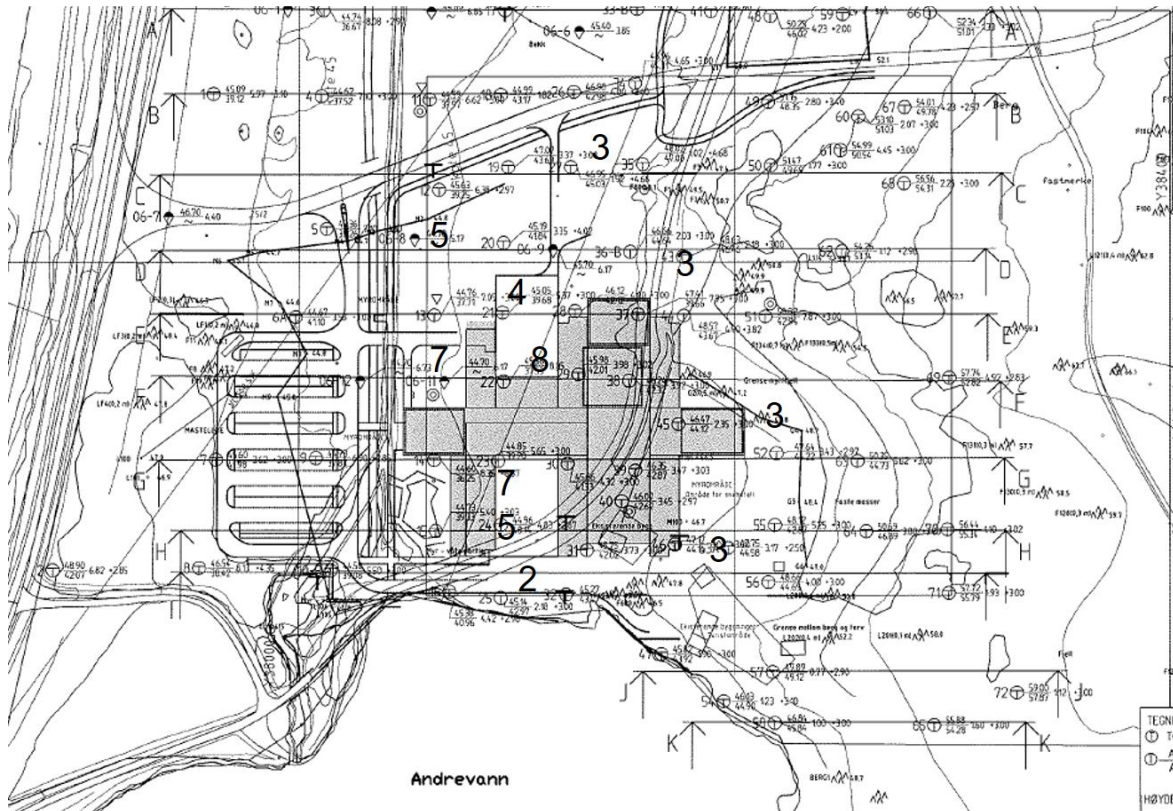




Rask skisse av «Seaside Hospital»

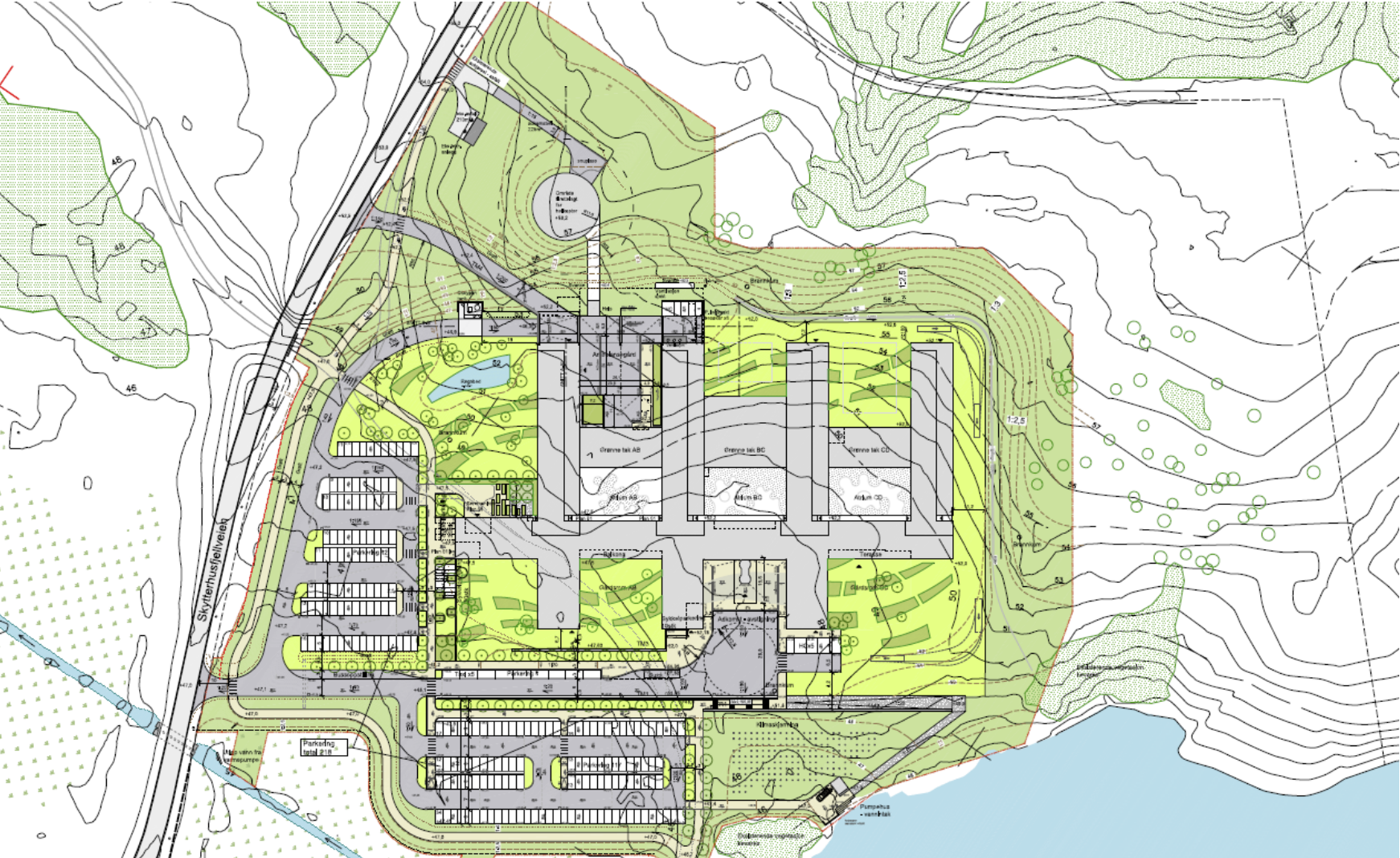


Grunnundersøkelser





Situasjonsplan





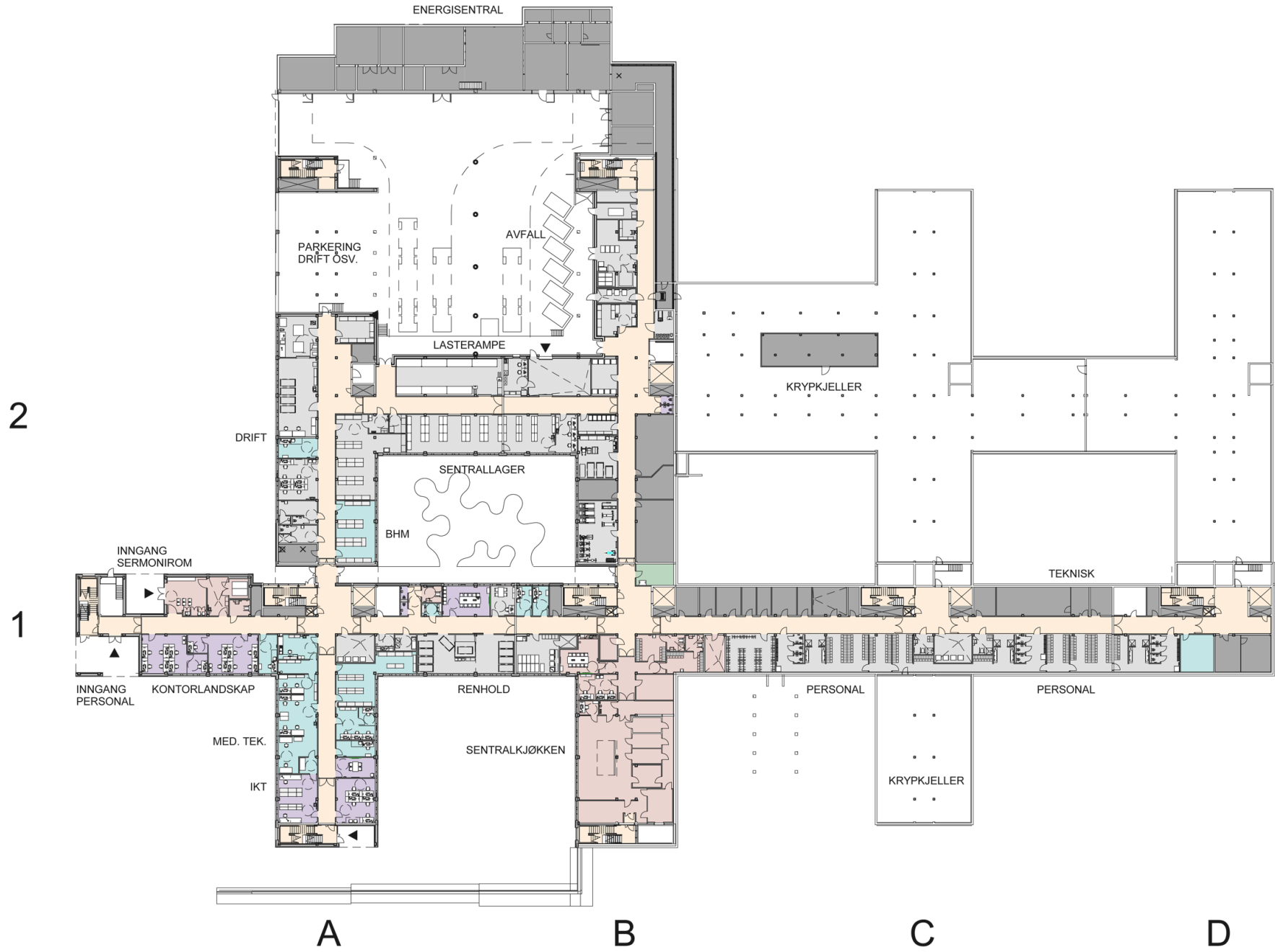


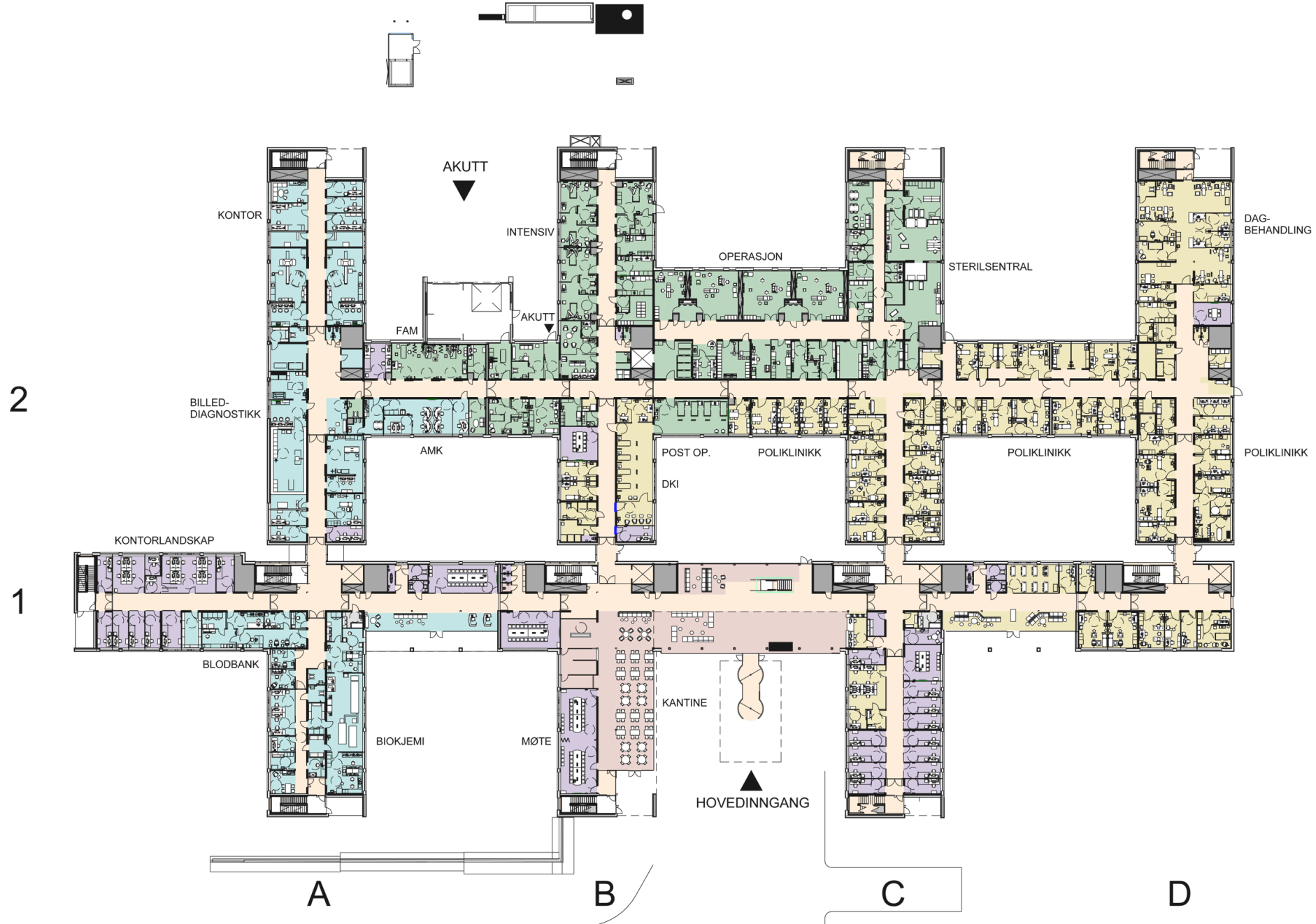


Funksjonelle prioriteringer

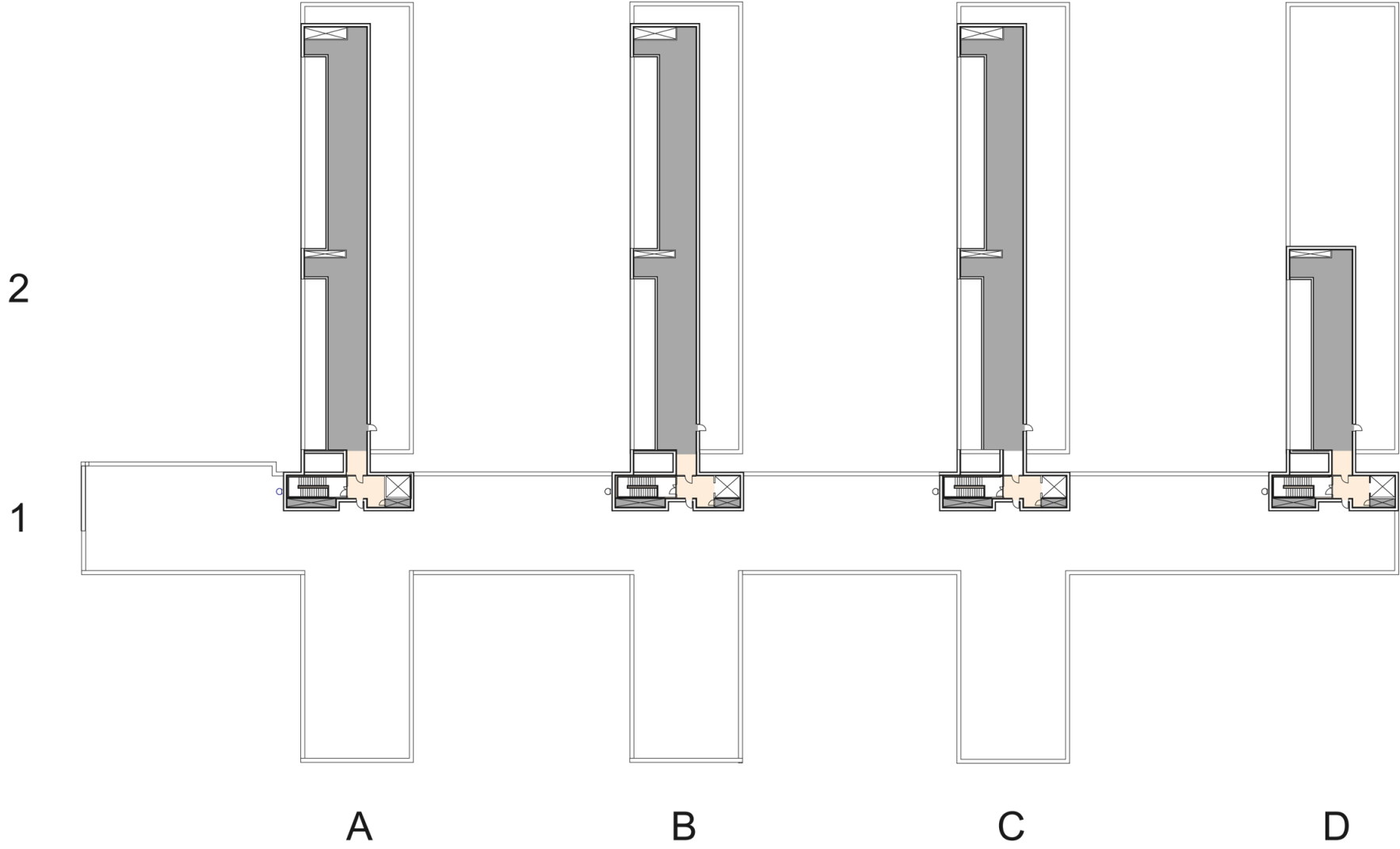
- Alle undersøkelses- og behandlingsfunksjoner på samme etasjeplan
- Akuttmottak og legevakt som egen inngang fra ambulansgården
- Hovedinngangen benyttes av alle andre pasientgrupper og besøkende
- Felles ekspedisjon som betjener alle poliklinikkene med unntak av psykiatri
- Rehabilitering og fysioterapi ligger sammen
- Kommunale helsetjenester kan innpasses senere

















Industriell bygging med seksjoner



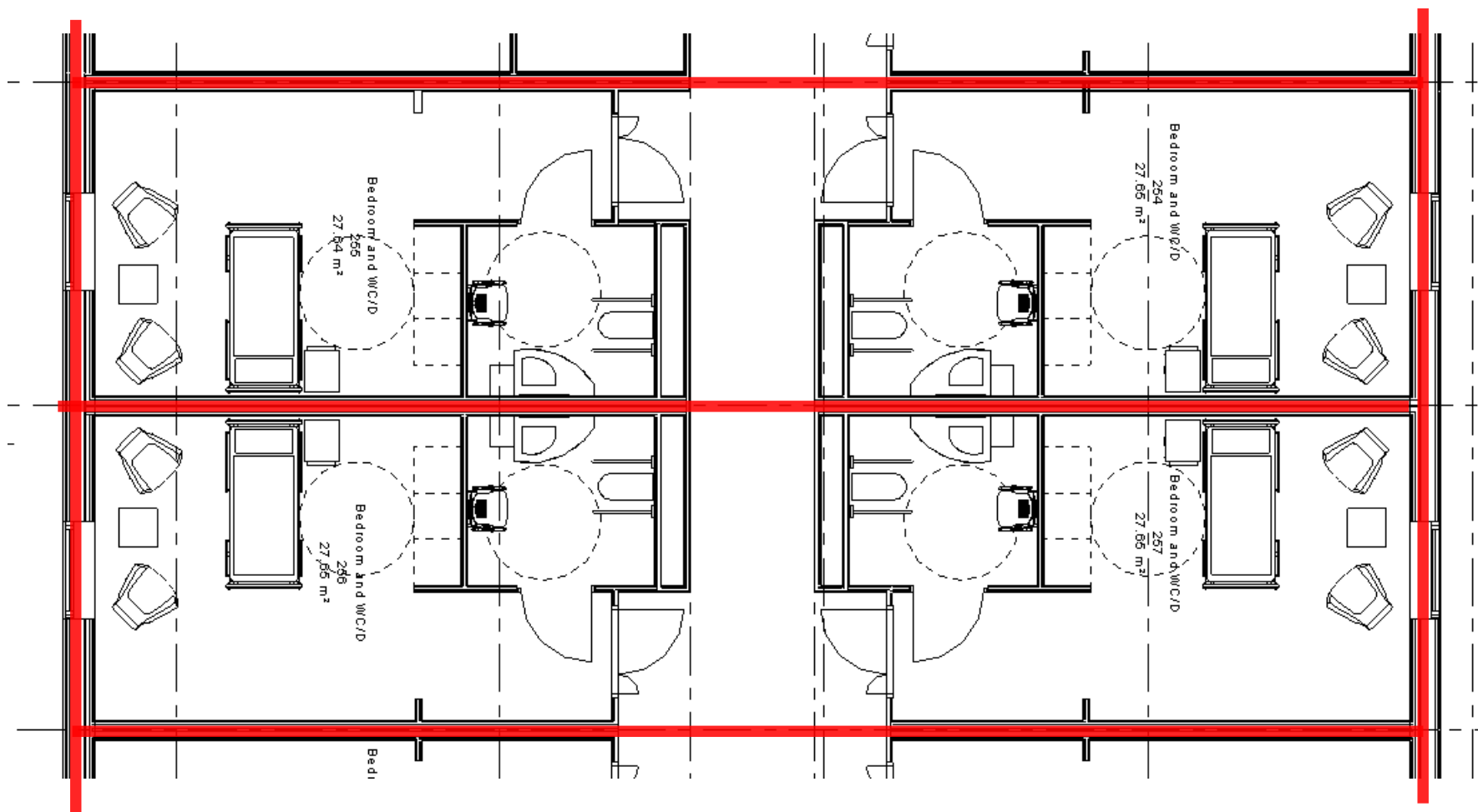
Hvordan

- Man deler opp huset i deler, - seksjoner
- Bygger seksjonene på fabrikk, transporterer dem til byggeplassen og monterer dem sammen
- 70–90 % gjøres ferdig på fabrikk, resten på stedet
- Fundament eller base bygges på stedet
- Det meste av elektro trekkes på stedet
- Man får en del doble vegger, liten økning av arealet
- Ombygging er noe mer komplisert, men mindre ulempe enn antatt i dette prosjektet.



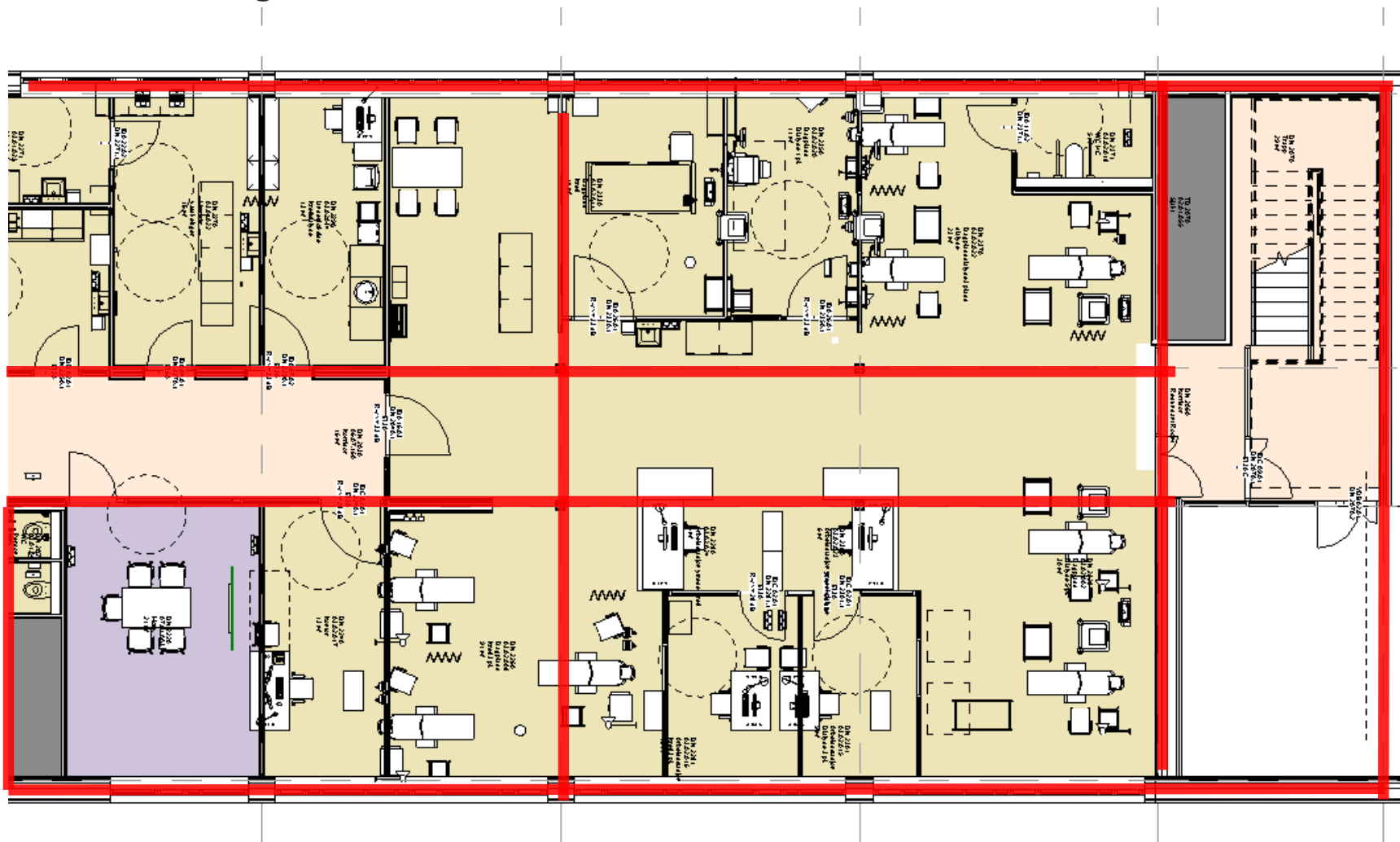


Typisk løsning – som det er mange av i et sykehus





Tilpasset løsning











Takk for meg

og gratulerer med
nytt sykehus



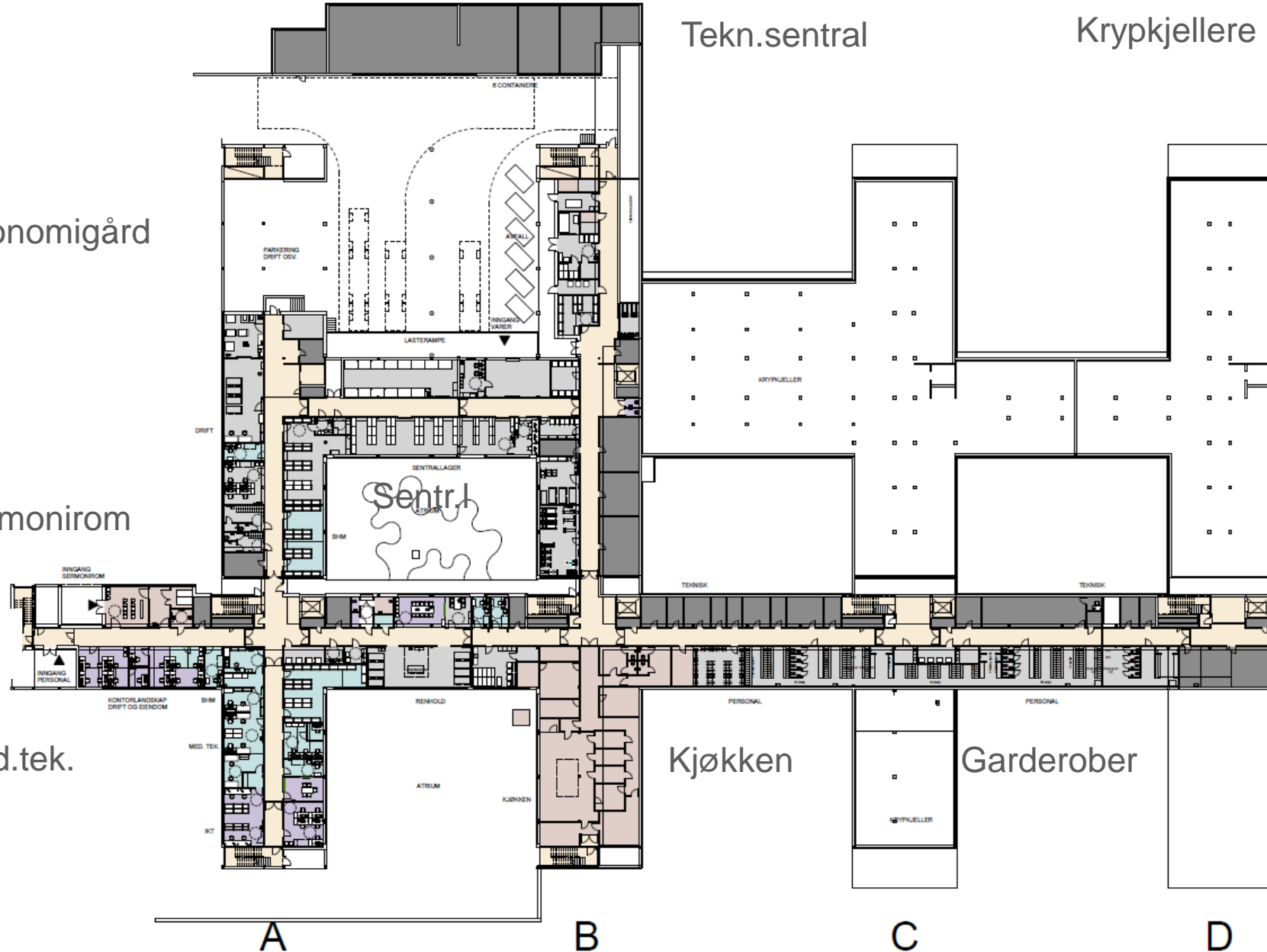
Tekn.sentral

Krypkjellere

Økonomigård

Sermonirom

Med.tek.



Plan 1



Plan 2

