

BYGG FOR SOMATIKK TØNSBERG SYKEHUS

SYKEHUS I BYEN

Vi skaper rom for bedre liv

LINK arkitektur

AVGJØRENE FAKTORER NYBYGG

På eksisterende sykehus

- Designprosess
- utfordringer

Tilpasning i bymiljø:

- Eksisterende sykehus
- Omgivelser





UTGANGSPUNKT FOR DESIGNPROSSE

TØNSBERGPROSJEKTET

REVIDERT SKISSEPROSJET 19.10.2015

VEDLEGG 1: TEGNINGER



Utfordringer ved overgang skisseprosjekt til forprosjekt:

- Behov for dobbelt så mye teknisk areal.
Tiltak for å redusere kostnader pga. økte tekniske arealer: 2 atrier utgår, driftsarealer reduseres, helikopterlandingsplass utgår, teglforblending reduseres.
- Behov for mer dagslys.
- Somatikk flyttes vestover av hensyn til brannavstand, fundamentering.
- Brannstrategi endres fra vertikal til horisontal rømning; 2 trapper utgår.
- Samlokalisering av pasientrom mot øst og behandlingsrom mot vest.



ORGANISERING

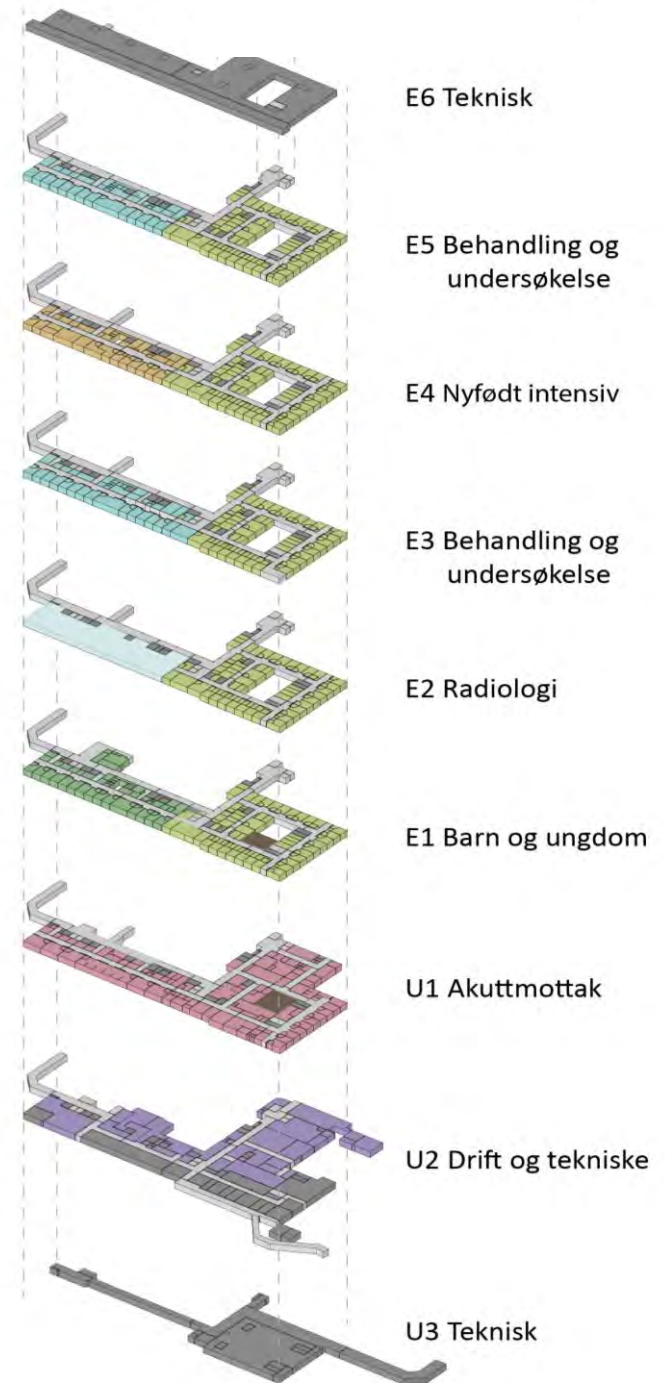
Etasjer E1-E5

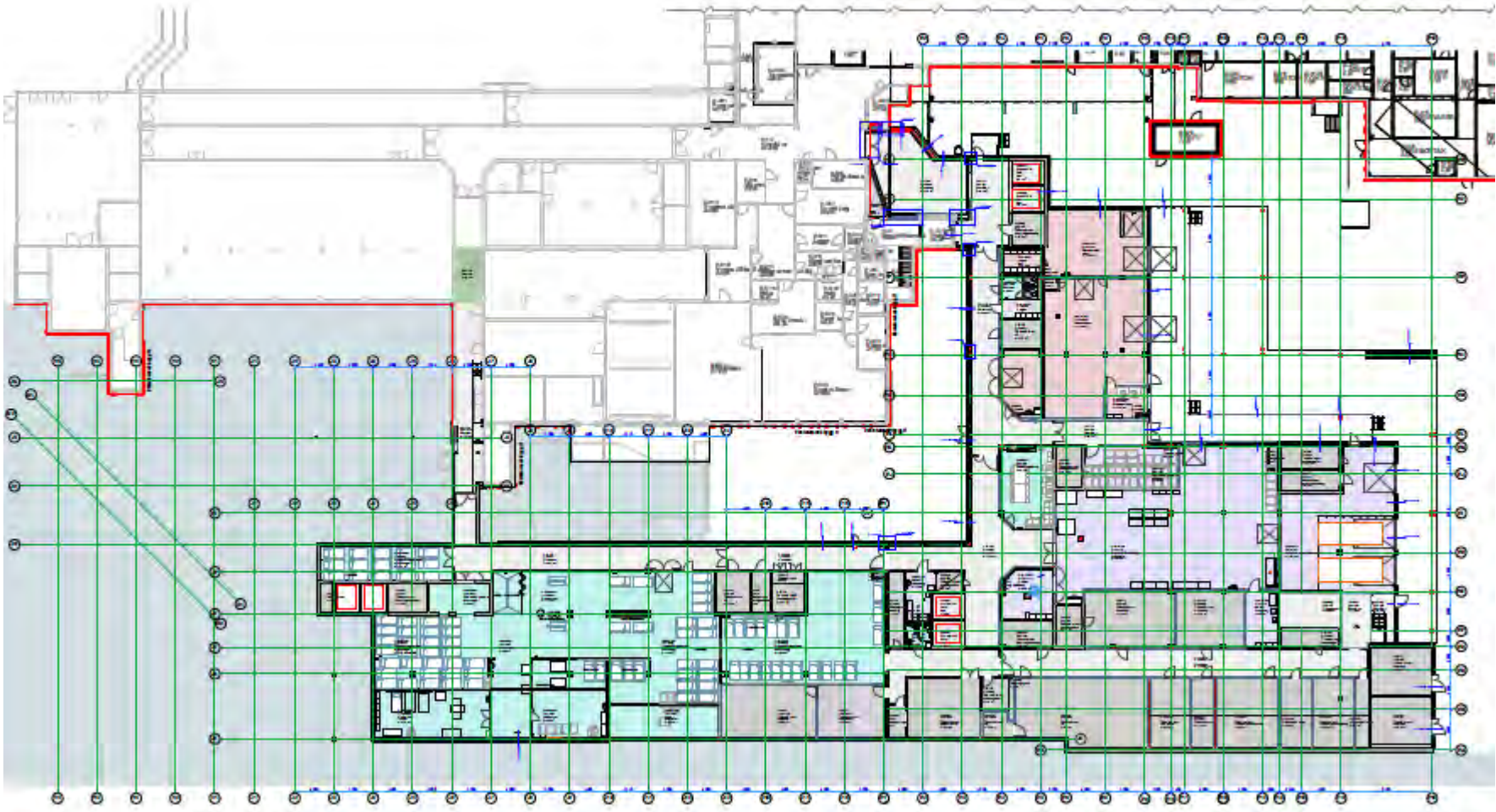
- Pasientrom i bygg E mot øst
- Undersøkelser og behandling i bygg J mot vest

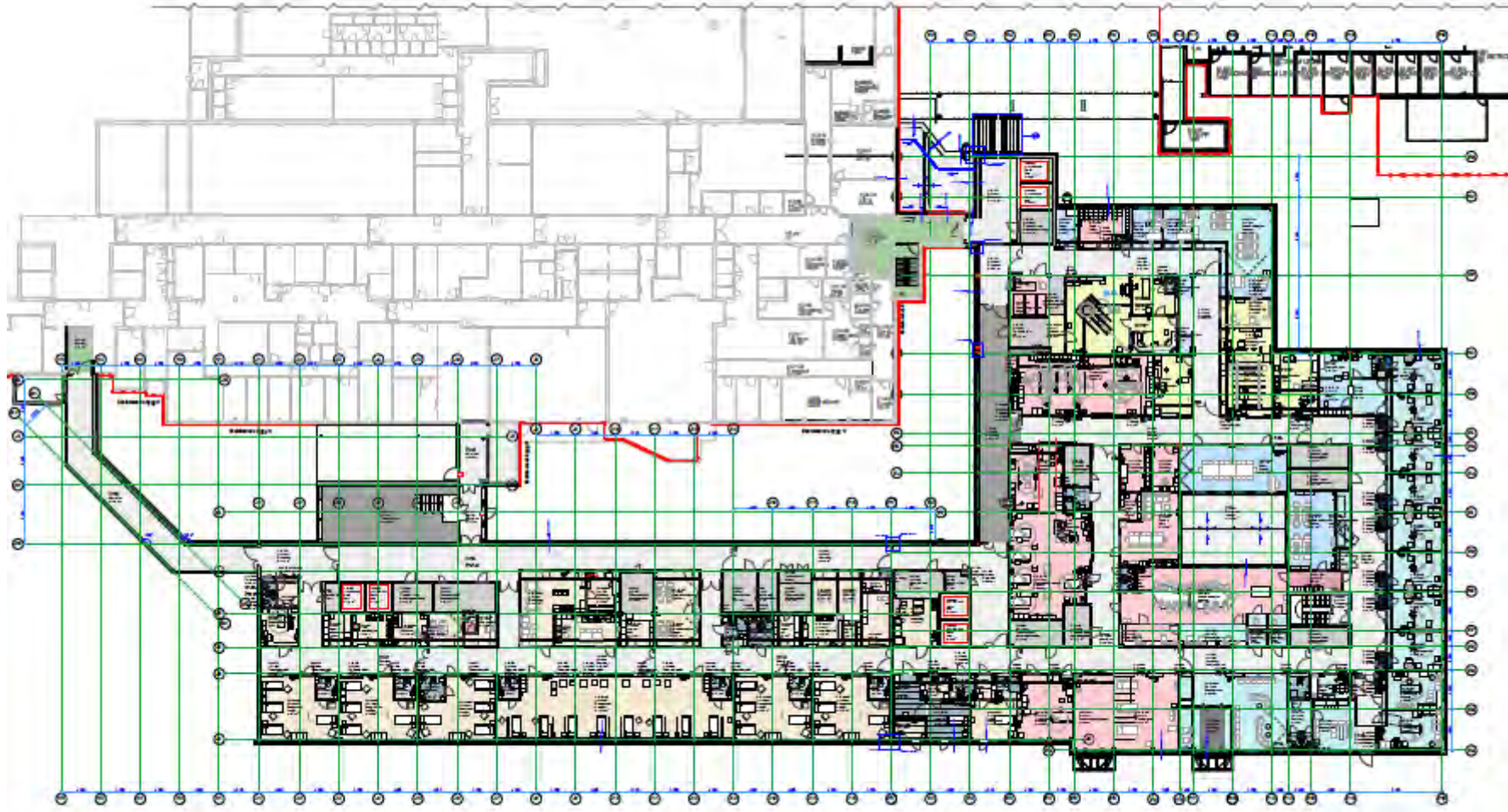
Akutt i etasje U1

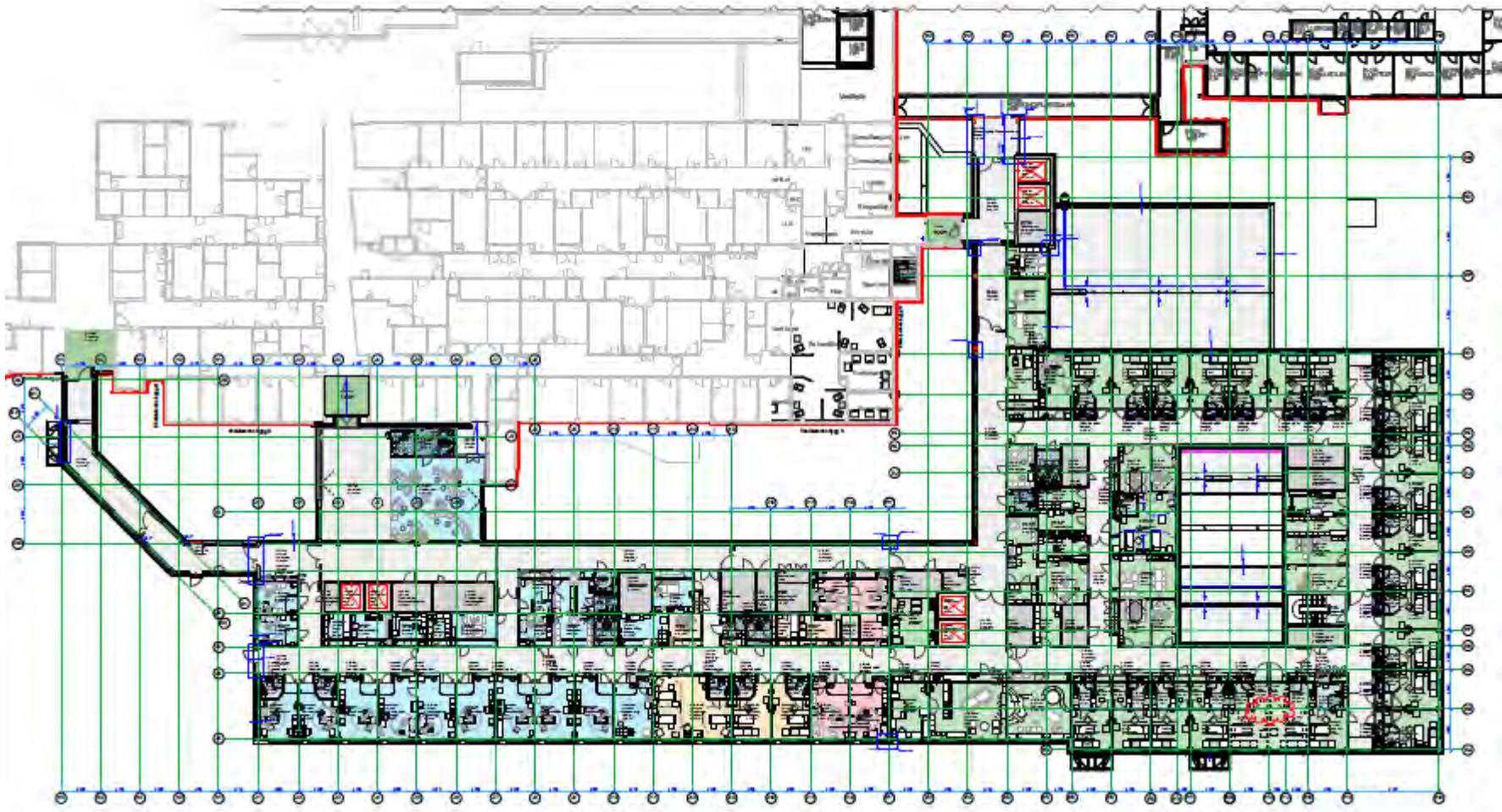
Drift i etasje U2

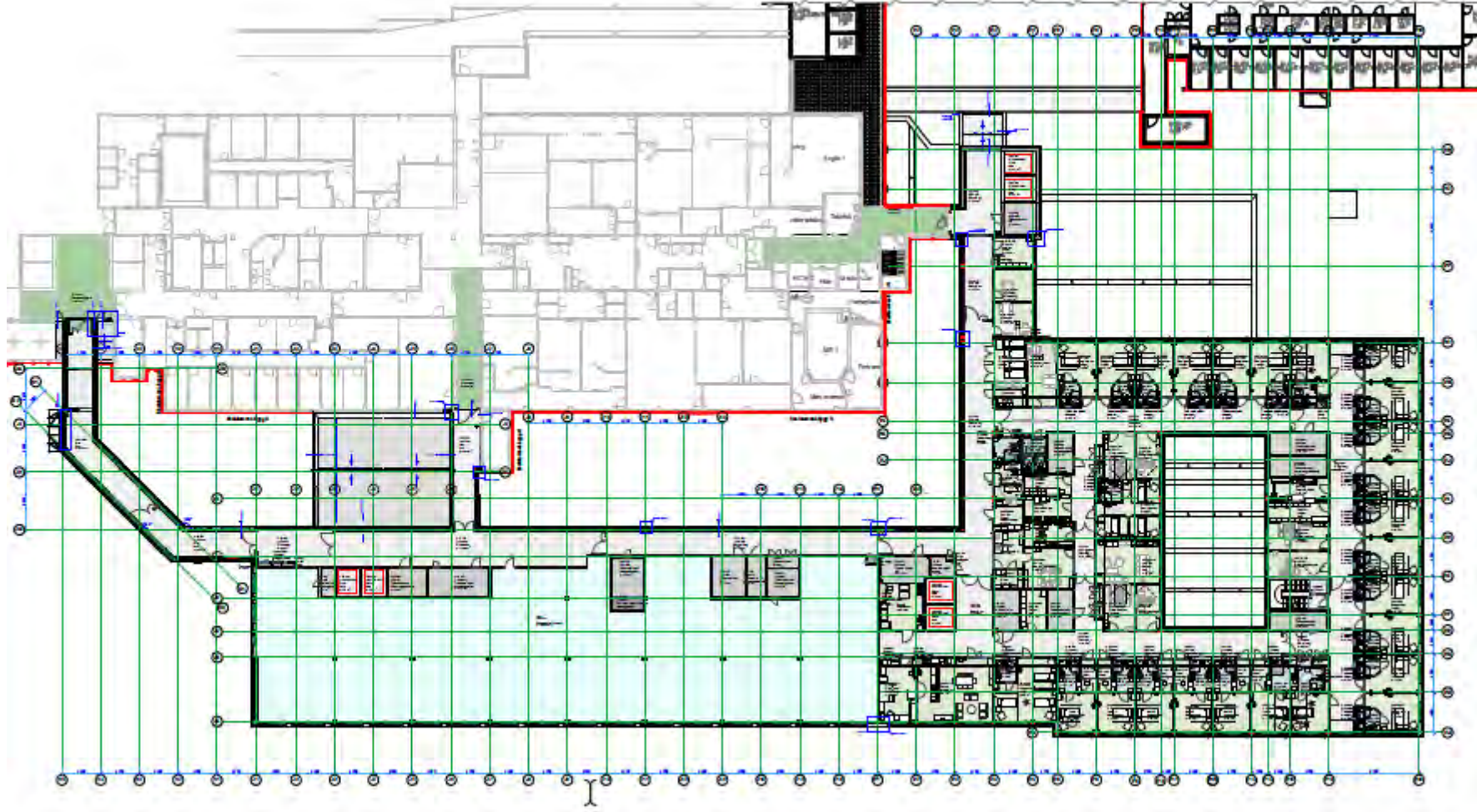
Teknikk i U3 og E6



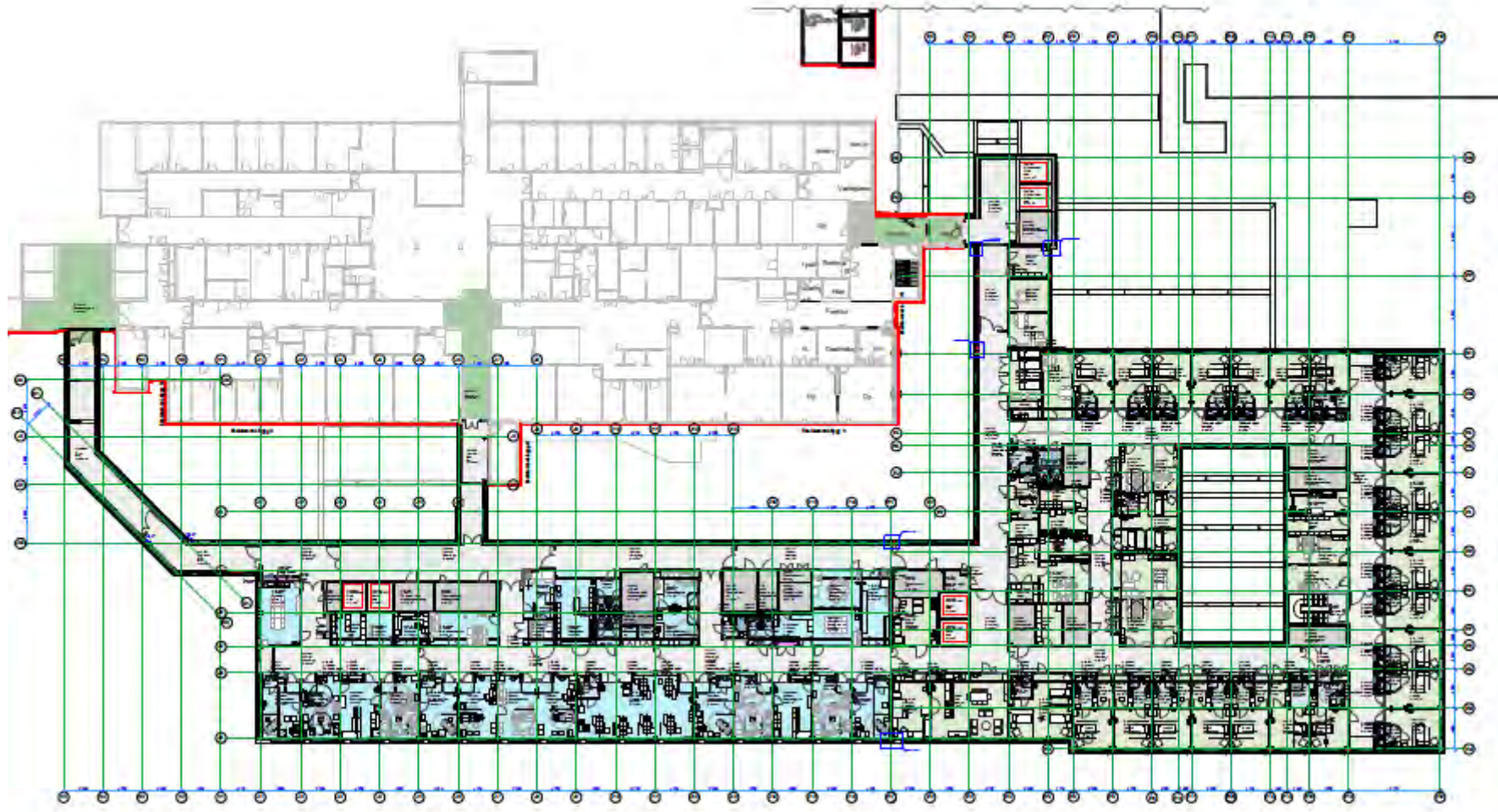


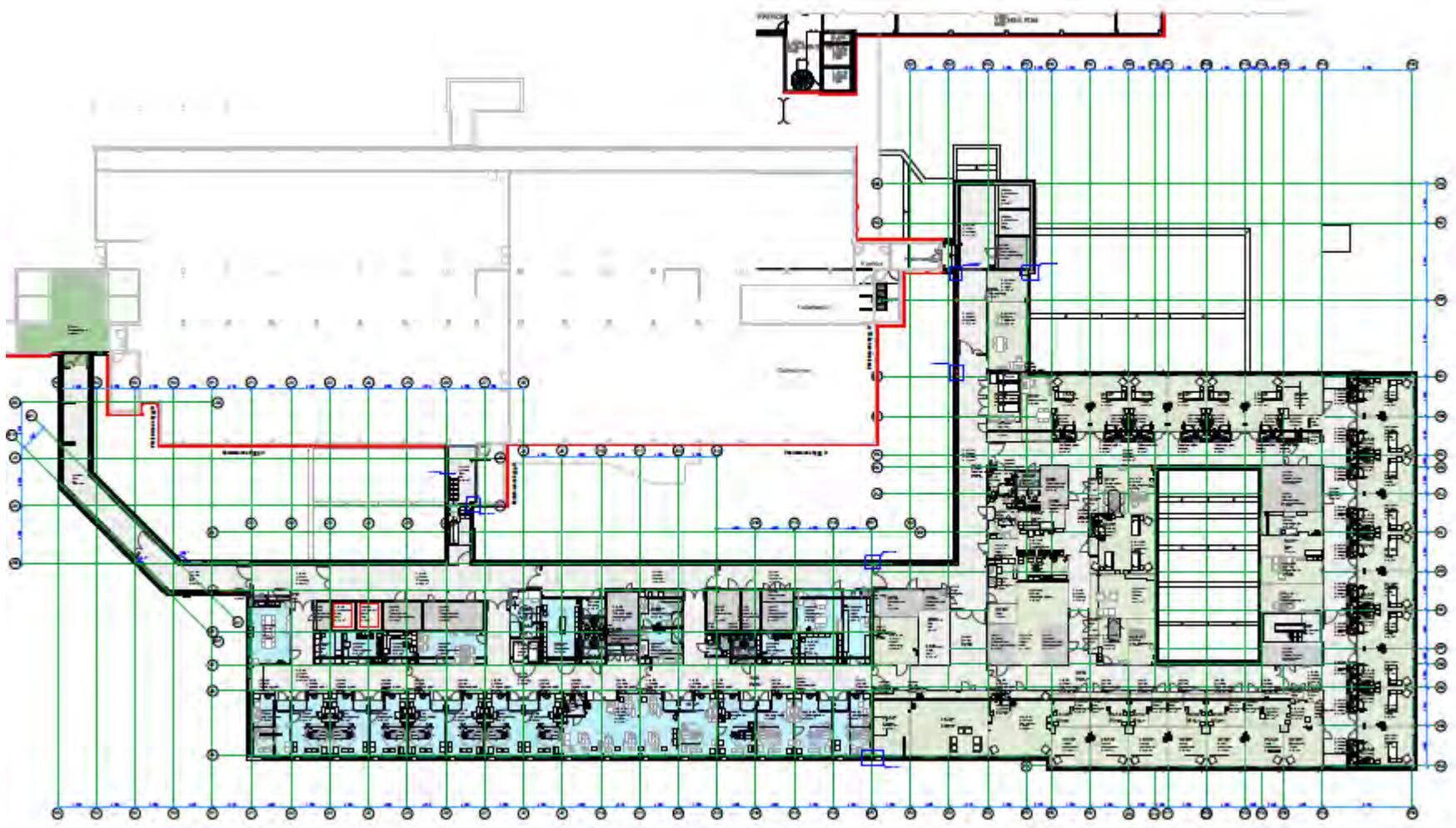






ETASJE E2 / MR + PASIENTROM







FERDIG BYGG



FERDIG BYGG



FERDIG BYGG

AVGJØRENE FAKTORER NYBYGG

På eksisterende sykehus

- Designprosess
- **Utfordringer**

Tilpasning i bymiljø:

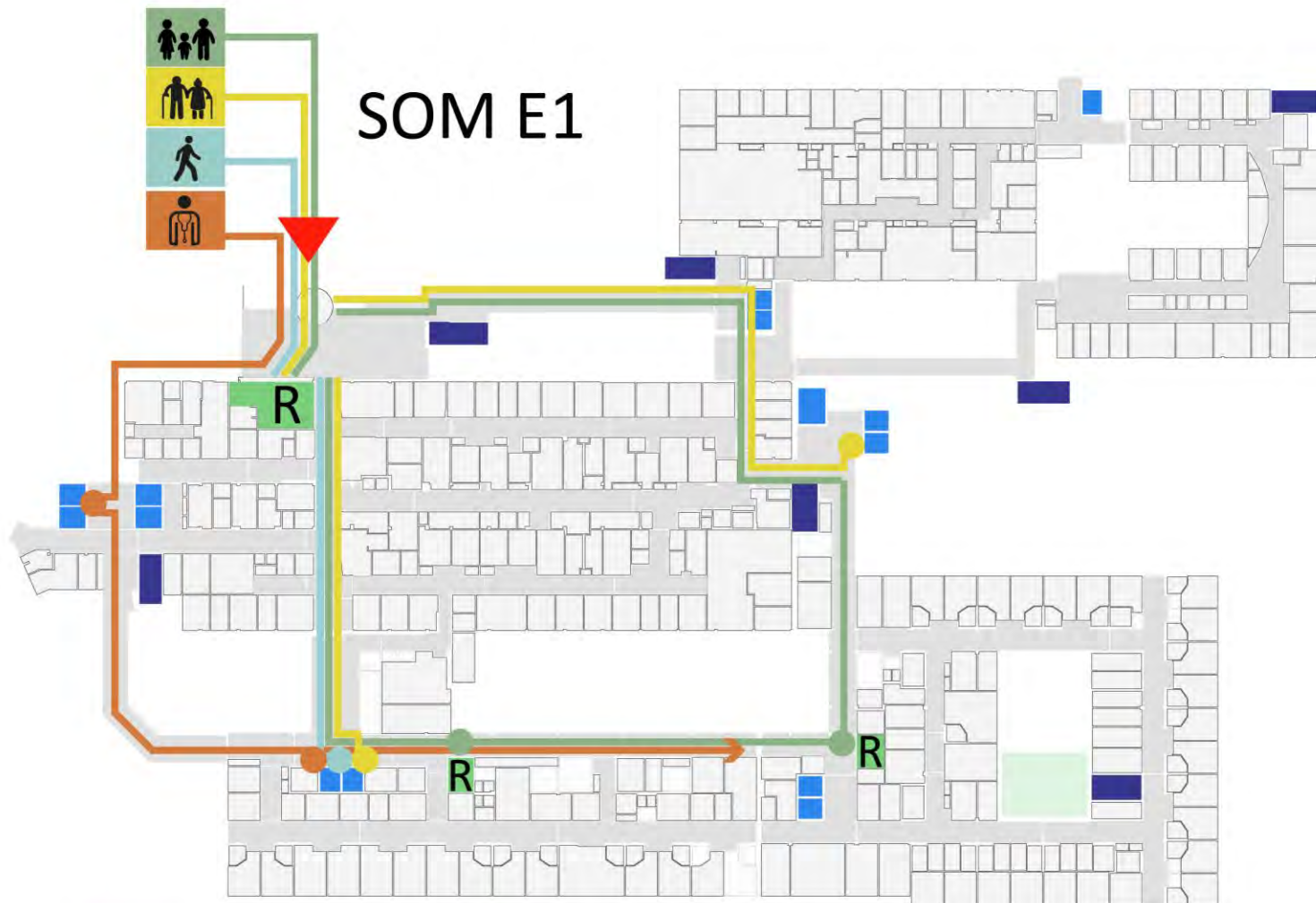
- Eksisterende sykehus
- Omgivelser



UTFORDRINGER VED UTVIDELSE AV EKSISTERENDE SYKEHUS

- Omforent logistikk
- Ukjente/kompliserte overganger til eksisterende bygg pga.
 - Kompliserte byggetekniske løsninger
 - Forskjellige brann-, elektro- og vvs-systemer
 - Tilstand eksisterende konstruksjoner
- Overganger/avstander mht. fundamentering
- Overganger/avstander mht. brann
- Dagslys og utsyn
- Helikopter
- Nytenkning
- Fleksibilitet og etasjehøyder

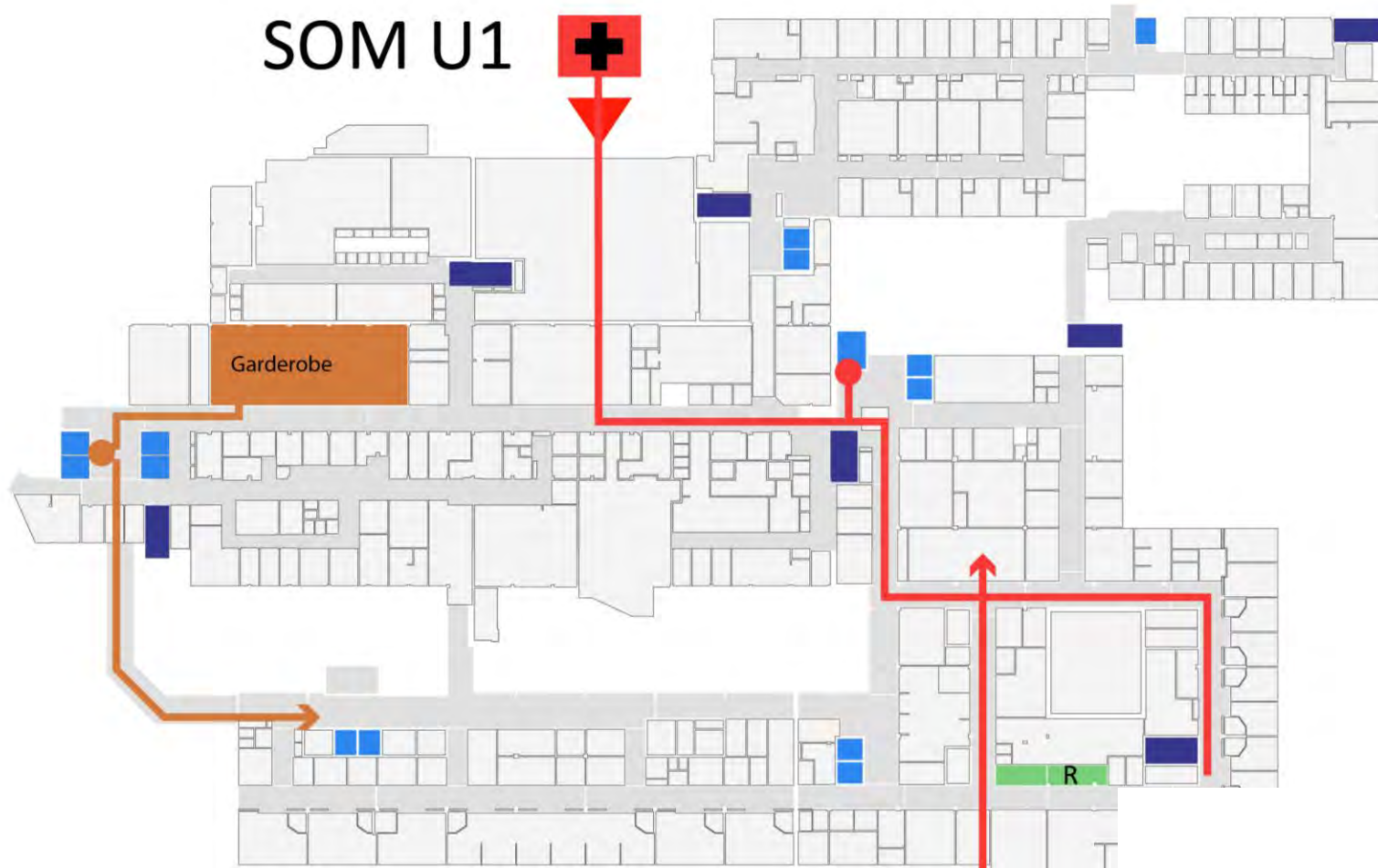
SOM E1



-  Barneavdeling
-  Sengepost
-  Poliklinikk
-  Personal
-  Akutt

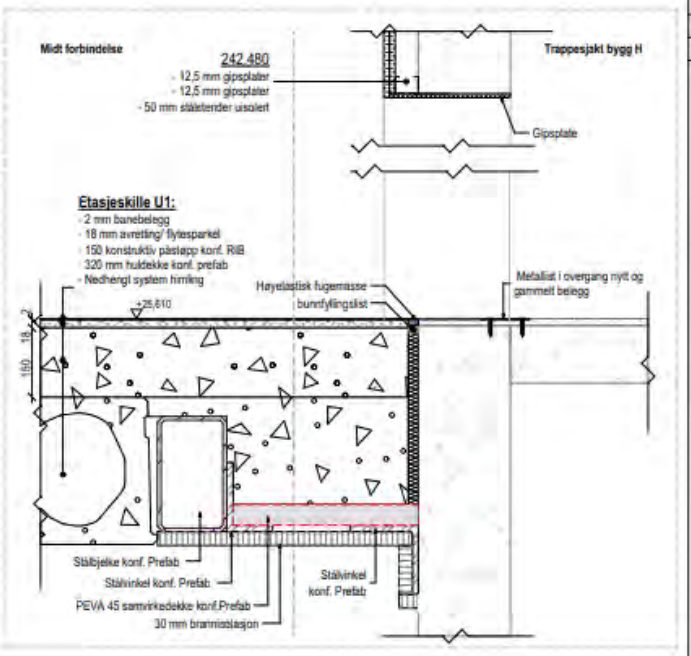
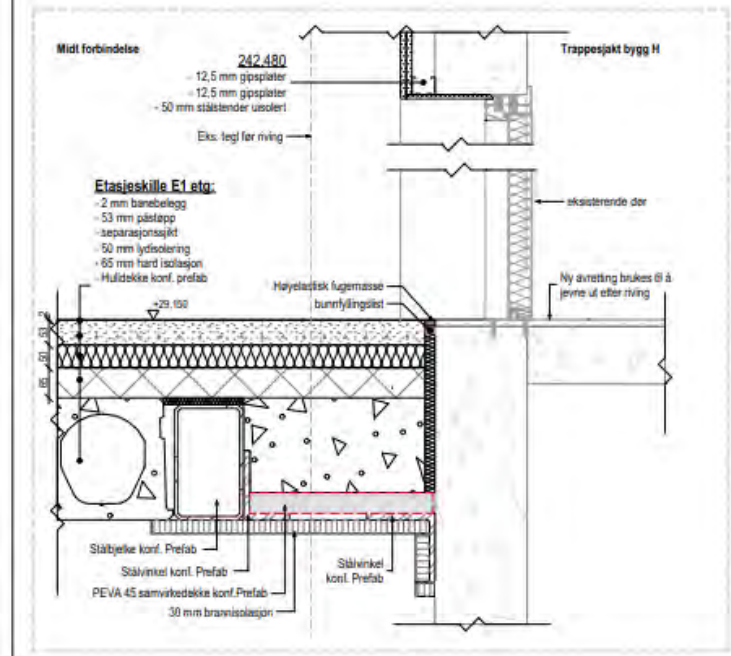
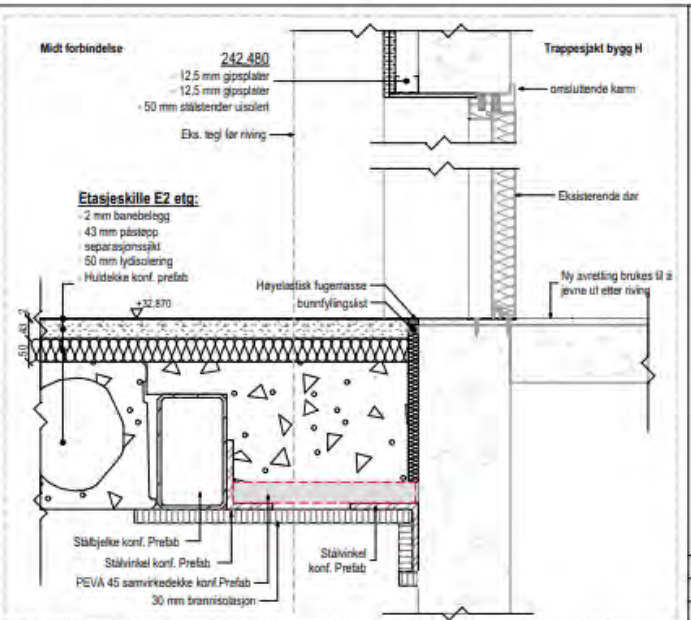
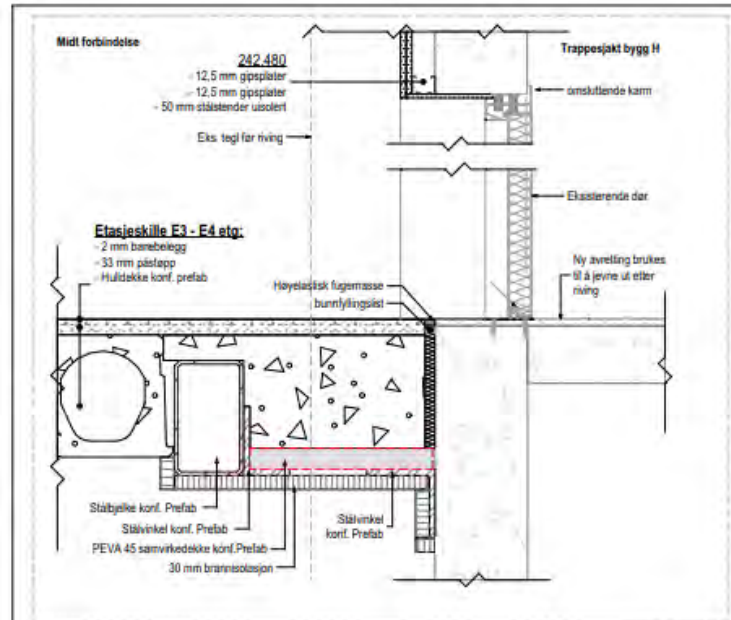
-  Resepsjon
-  Trapprom
-  Heisrom
-  Hovedinngang

SOM U1

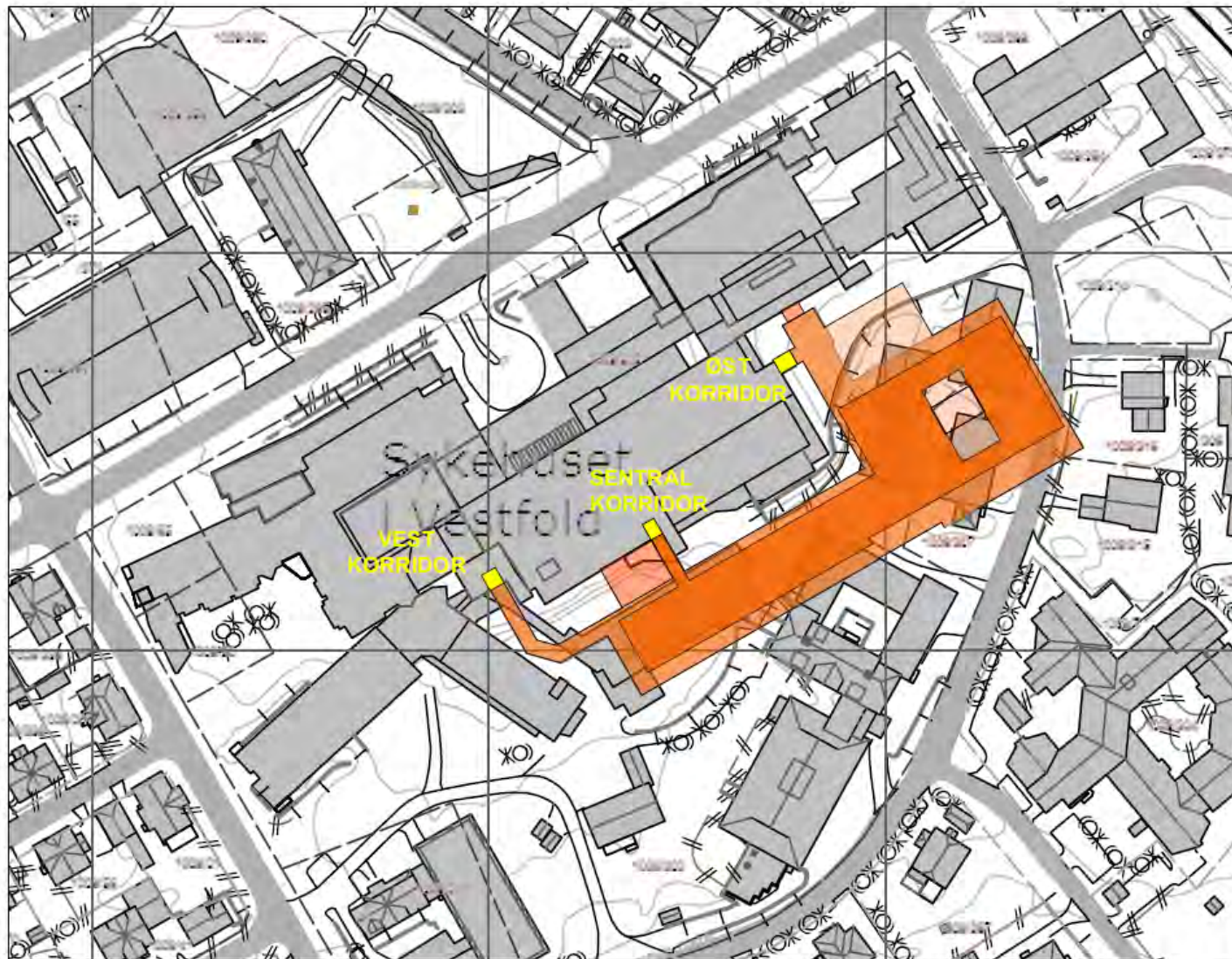


-  Barneavdeling
-  Sengepost
-  Poliklinikk
-  Personal
-  Akutt

-  Resepsjon
-  Trapprom
-  Heisrom
-  Hovedinngang



Ukjente/kompliserte overganger til eksisterende bygg forskjellige brann-, elektro- og vvs systemer i nytt og eksist. bygg



TØNSBERG KOMMUNE

■ Rammesøknad eksisterende Tønsberg sykehus

■ Rammetillatelse nytt somatikkbygg

For målsetting se D2-10-002 Situasjonsplan



Målestokk
1:1000

Det tas forbehold om at det kan forekomme feil på kartet, bl.a. gjelder dette eiendomsgrenser, ledninger/kabler, kummer m.m. som i forbindelse med prosjektering/anleggsarbeid må undersøkes nærmere.

LINK ARKITEKTUR

Offentlig søknad grensesnitt
Eksisterende og nytt bygg
Sykehuset i Vestfold - Tønsbergprosjektet
Halvdan Wilhelmsens allé 17, 3116 Tønsberg gnr. 1009, bnr. 2002

Situasjonskart

Tegn.nr

D-1 10-001

Mål: 1:1000 Dato: 30.11.2017 Tegn.: HHL Kontr.: GAB Godkj.: HS Ansv.: MSH Rev.dato:

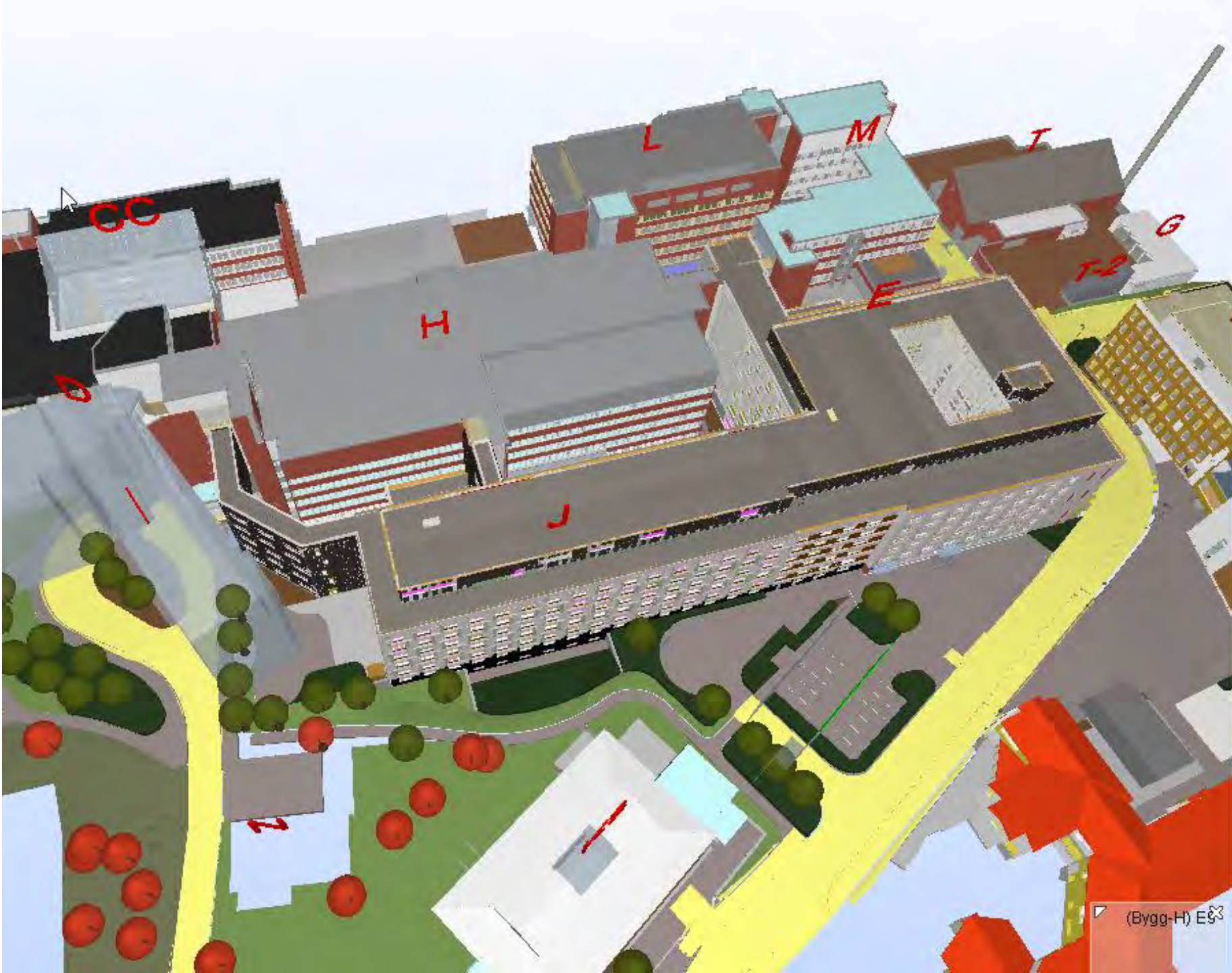
Originalformat: A3

Ukjente/kompliserte overganger til eksisterende bygg forskjellige brann-, elektro- og vvs systemer i nytt og eksist. bygg.

Ukjente tilstand ved eksisterende konstruksjoner

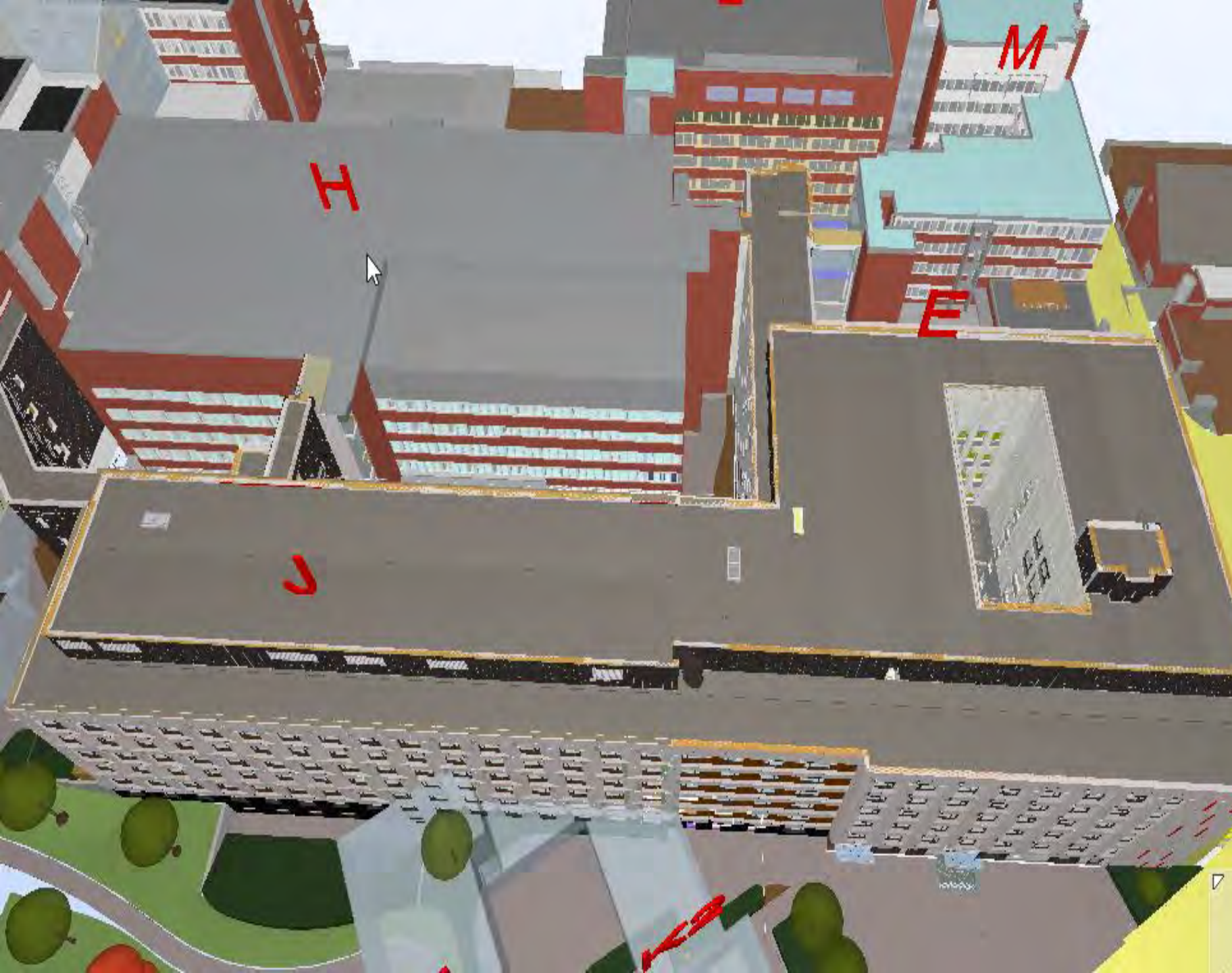


UKJENTE FORHOLD I OVERGANG



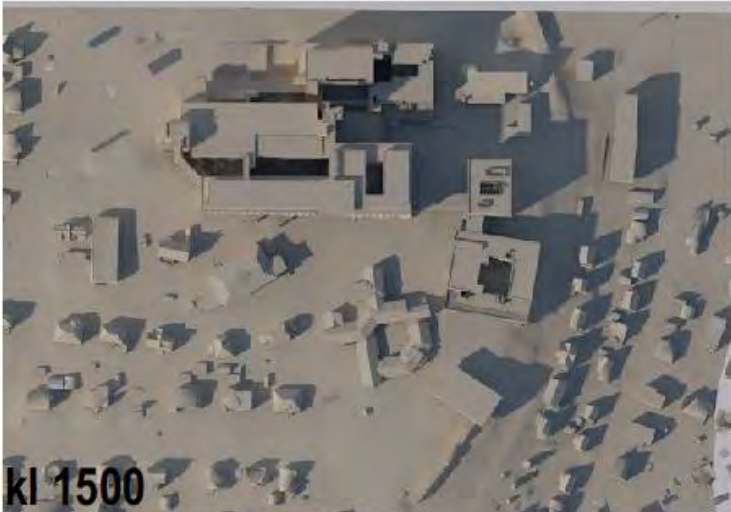
(Bygg-H) E&S

NY OG EKSIST. FUNDAMENT/ OVERGANGER



BRANNAVSTAND

Sol skygge studie vår/høst-jevndøgn





Arealer med utsyn hvor det er mulig å oppfylle dagslyskravet i TEK



Arealer med utsyn hvor det ikke er mulig å oppfylle dagslyskravet i TEK

Nødvendig med ekstra stort vindusareal for å komme i mål

NB: Redusert arbeidsområder.
Maks. dybde ca. 4 m





DAGSLYS, UTSYN OG VINDUSSTØRRELSER

REFLEKTERT DAGSLYS



DAGSLYS





**UTFORDRINGER
MED
HELIKOPTER**

- **Bæring**
- **Vibrasjoner**
- **Støy**
- **Vind (solskjerming, gående)**
- **Kostnad**
- **Brannslukking**
- **Naboforhold**



ADKOMST HELIKOPTER



NYTENKNING



FLEKSIBILITET OG ETASJEHØYDER

AVGJØRENE FAKTORER NYBYGG

På eksisterende sykehus

- Designprosess
- utfordringer

Tilpasning i bymiljø:

- Eksisterende sykehus
- Omgivelser

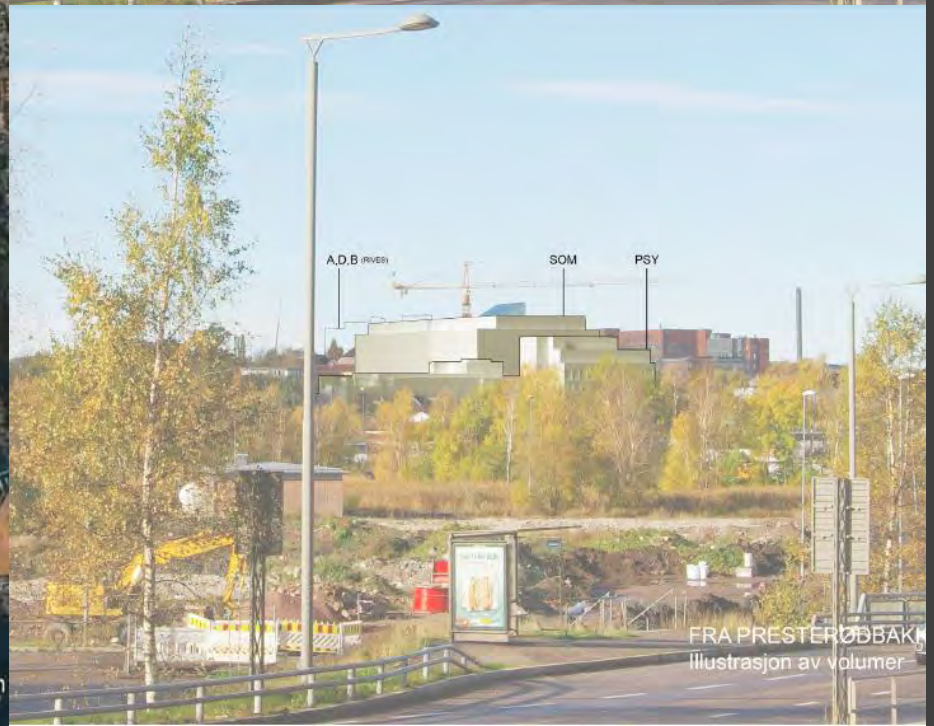
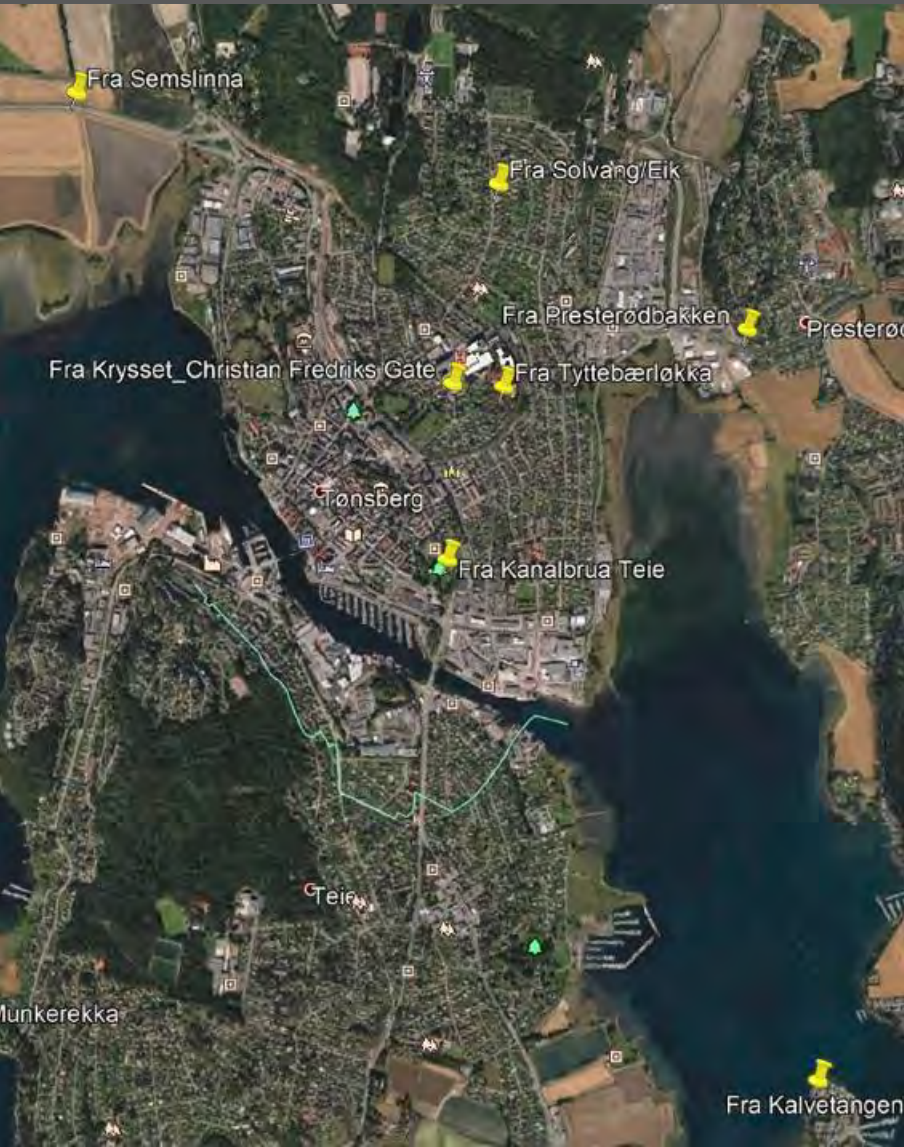




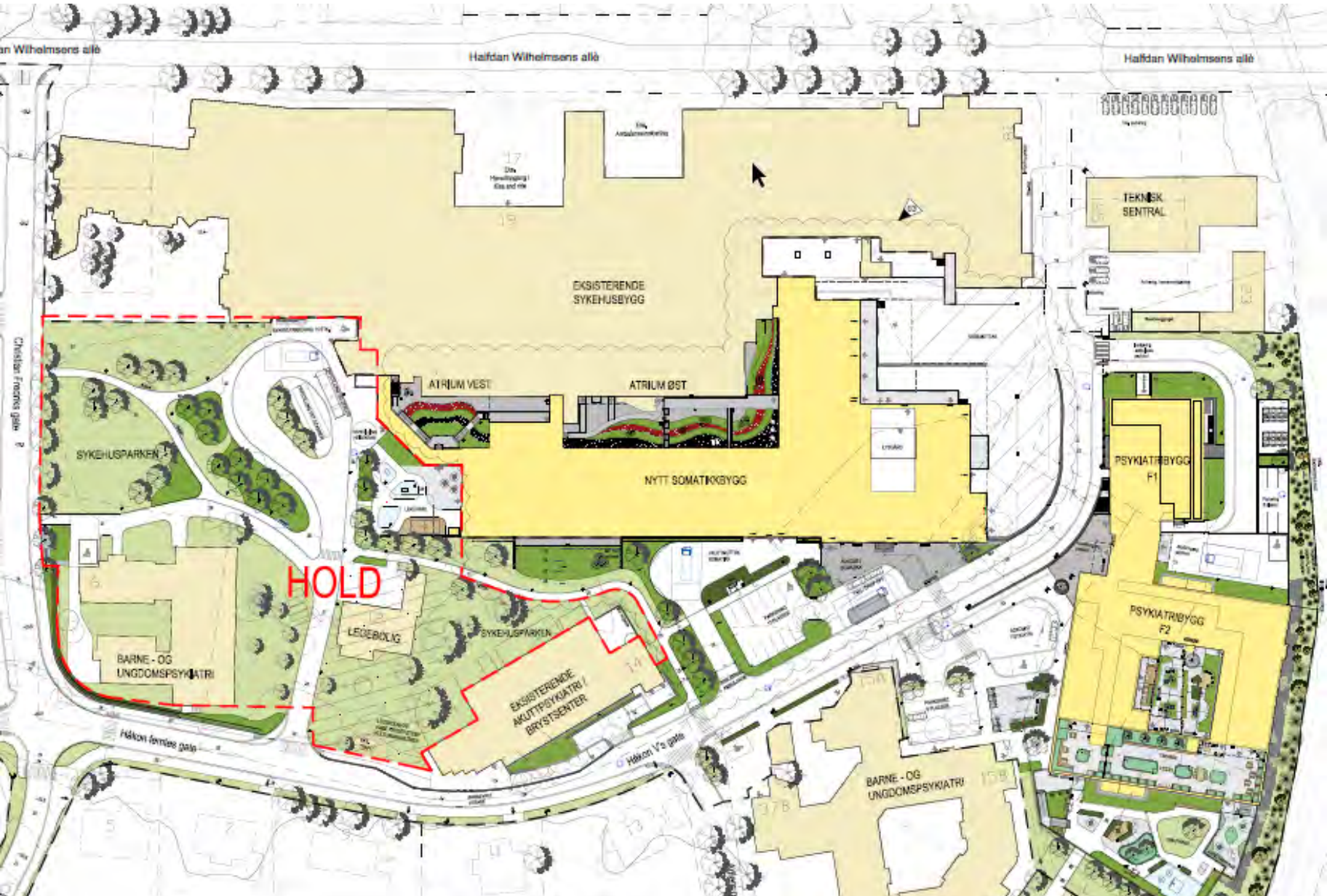
Hensyn når
nybygg tilføyes
eksisterende sykehus
i bymiljø:

- Plassering
- Skala
- Landskap
- Materialer

NÆRVIKNING FJERNVIRKNING



SYKEHUS I BYEN – PLASSERING OG SKALA



LANDSKAP - SITUASJONSPLAN



LANDSKAP I ATRIUM



LANDSKAP I ATRIUM / MOT SØR



MATERIALER OG SKALA



MATERIALER OG SKALA

Takk for meg!

Hugh Serendahl
Sivilarkitekt / ARK DL
48 05 14 88
hse@linkarkitektur.no

LINK arkitektur
linkarkitektur.com