



# Transformation i Region Hovedstaden, kvalitetsfondsbyggerier og hvad så nu?

CEJ Planlægning:

Marie Nordahl Svendsen, Hanne Møller Sørensen, Jens Kjærsgaard og Christoffer Kyst

## Indhold

Behovet for transformation i Region H

Fælles Sundhedshus Frederikssund

Blindecenter Bredegaard (Den Sociale Virksomhed)

Generalplan Rigshospitalet, Blegdamsvej

**I disse og kommende år ibrugtages  
store nybyggerier i Danmark...  
og hvad så nu?**



**Hvordan undgår vi  
andenrangsarealer i  
vores ældre byggerier?**

## Patientrettede arealer



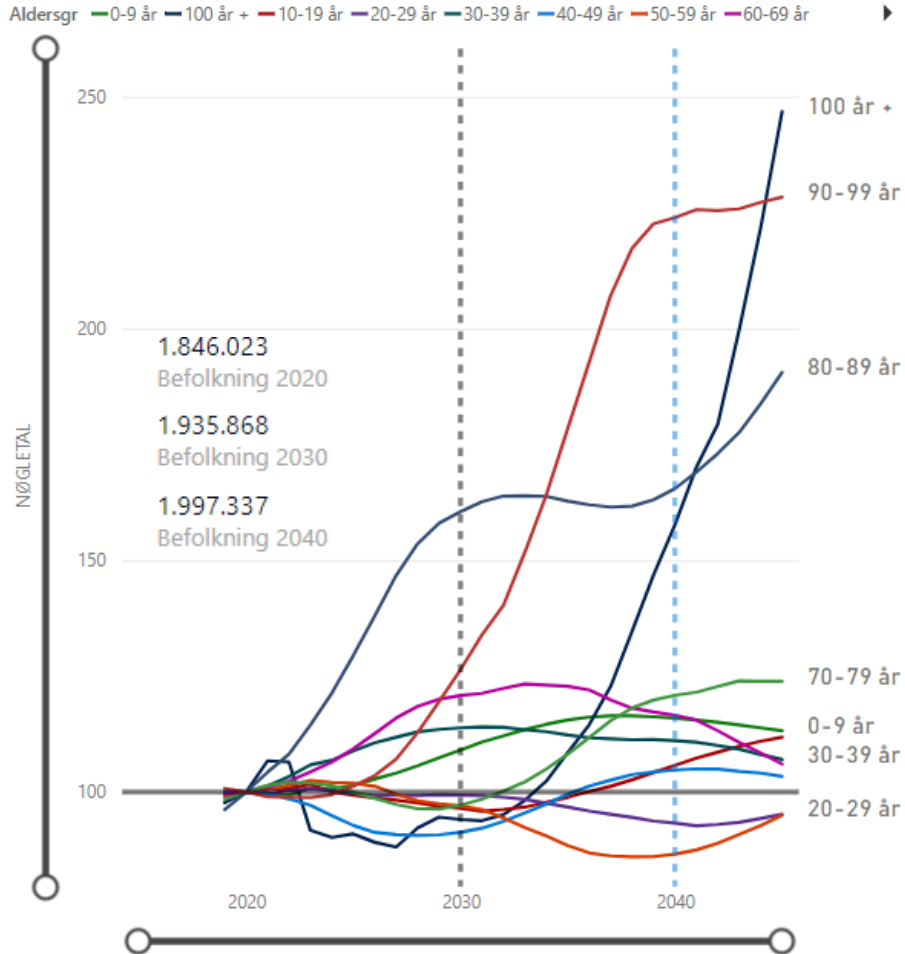
# Transformation



## Arealer til støttefunktioner

## Et erkendt behov for transformation i regionen

Befolkningsprognose for aldersgrupper



Arealstatus 2019 og efter nybyggeri frem mod 2026

(1.000 m <sup>2</sup> )	I alt
Hospitalsareal 2019	1.960
Nedrides eller sælges frem mod 2026	-290
Nybygges frem mod 2026	570
<b>Areal fra 2026</b>	<b>2.240</b>
Heraf ældre hospitalsarealer	1.580
Heraf nyere hospitalsarealer	660
Andel ældre hospitalsarealer	71%

### Et stigende behandlingsbehov

Den demografiske udvikling vil drive et stigende behandlingsbehov, og det er vores opgave i Center for Ejendomme at sikre at de fysiske rammer understøtter dette behov.

### Stort behov for transformation

Regionen vil i 2026 have ca. 2,2 mio. m<sup>2</sup>. Heraf vil 71% være ældre byggeri der i udpræget grad har behov for *kvalitetsløft* og *teknisk renovering*.

### Fælles sundhedshus i Frederikssund



”Lad bygningerne tale og bevar deres oprindelige værdi”

### Blindecenter Bredegaard



”Optimér bygninger til nye behov”



Generalplan Rigshospitalet

”Reel renovering kræver stærke projekter”

## Indhold

Behovet for transformation i Region H

Fælles Sundhedshus Frederikssund

Blindecenter Bredegaard (Den Sociale Virksomhed)

Generalplan Rigshospitalet, Blegdamsvej



## Frederikssund Hospital

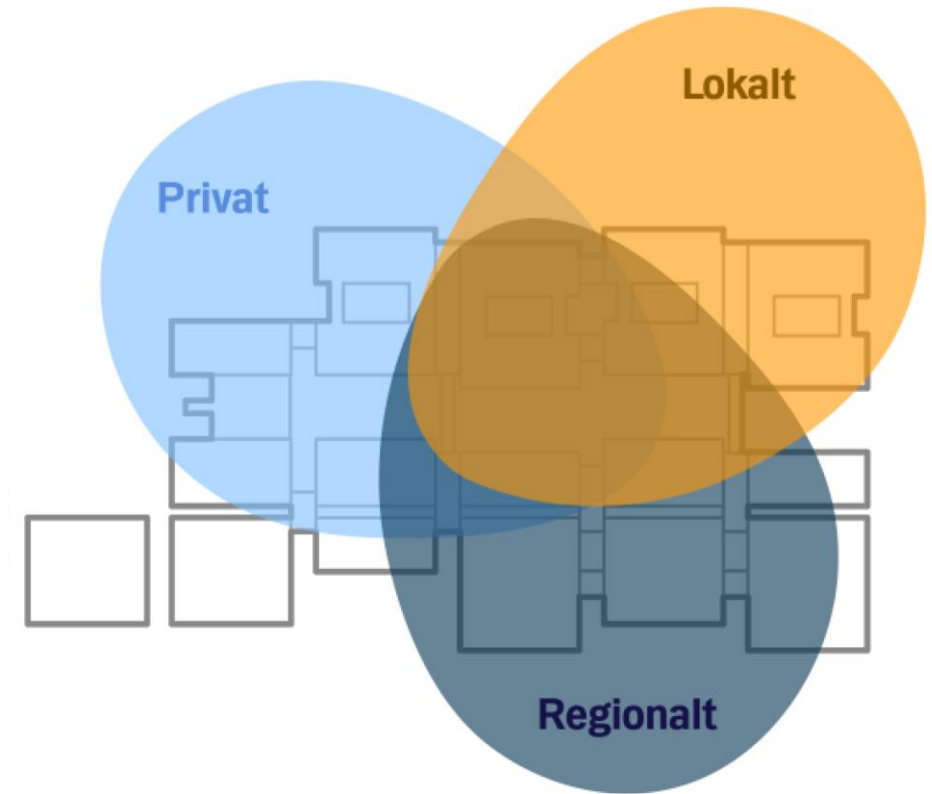


**”Optimér  
bygninger til  
nye behov”**



## Vision

Ideen om etablering af et fælles sundhedshus i Frederikssund bygger på en vision om at udvikle fremtidens nære sundhedsvæsen med fokus på kvalitet og sammenhængende forløb



## Organisering

### Styregruppe

Frederikssund Kommune

- Kommunaldirektør, sundhedsdirektør, centerchef for sundhed

Regionen

- Koncerndirektør, enhedschef for det nære sundhedsvæsen
- Hospitalsdirektør

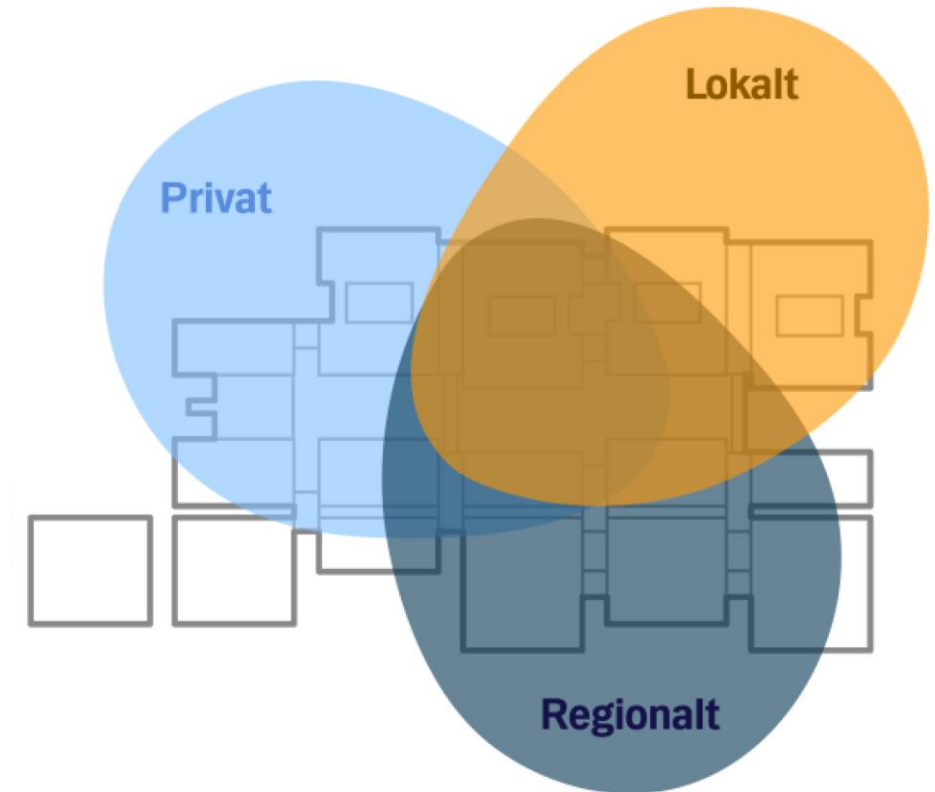
### Projektgruppe

Frederikssund Kommune

- Centerchef for sundhed, medarbejdere fra sundhed og byggeafdeling

Regionen

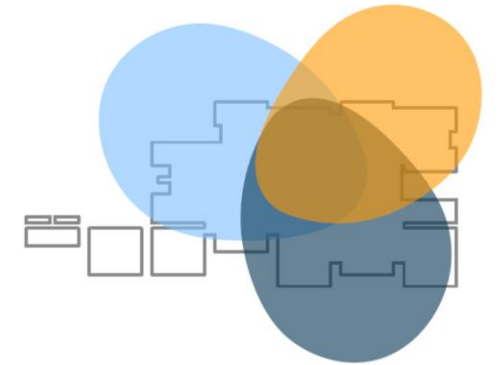
- Medarbejdere fra Center for Sundheds, Center for Ejendomme og hospitalet



# Indholdsfortegnelse

1. Sammenfatning .....	2
2. Indledning .....	5
2.1. Baggrund og formål .....	5
2.2. Organisering og proces .....	7
3. Vision for fælles sundhedshus .....	8
3.1. Synergier og sammenhængskraft .....	8
3.2. Principper, det fælles sundhedshus bør indrettes efter .....	8
➔ 4. Funktioner i fælles sundhedshus .....	11
4.1. Scenarier for fælles sundhedshus .....	12
4.2. Eksterne sundhedsaktører .....	15
4.3. Faglige kriterier for etablering af nærhospital .....	16
5. Nærheder og sammenhænge .....	18
➔ 6. Fysiske forhold .....	20
6.1. Bygninger .....	20
6.2. Arealer .....	28
7. Arealbehov .....	31
7.1. Metode .....	31
7.2. Teoretisk arealbehov i scenarier .....	33
➔ 8. Forslag til bygningsmæssig realisering .....	34
8.1. Scenarie 1 .....	35
8.2. Scenarie 2 .....	36
8.3. Scenarie 3 .....	37
8.4. Fordeling af arealer i forslag til bygningsmæssig realisering .....	38
8.5. Mulighedsstudier .....	40
9. Tids- og rokadeplan .....	45
9.1. Kort sigt .....	45
9.2. Lang sigt .....	45
10. Økonomi .....	47
10.1. Anlægsøkonomi .....	47
10.2. Udstyr og løst inventar .....	48
10.3. Driftsøkonomi .....	48
10.4. Ejer/lejerforhold .....	48





## Funktioner i fælles sundhedshus

### Kommunale funktioner

- Sygeplejeklinik
- Forebyggende tilbud og genoptræning
- Rehabiliteringsafdelingen
- Sundhedsplejen
- Daghjem
- Tandplejen
- Døgnglejen
- Afd. for Sundhed og Uddannelse

### Regionale funktioner

- Akutklinik
- Røntgen
- Prøvetagning, EKG og donortapning
- Ambulatorier til
  - patienter med kroniske sygdomme inkl. selfcaredialyse
  - gravide og småbørnsfamilier
  - børn og unge
- Psykiatrisk ambulatorium

### Fælles funktioner

- Fælles anvendelse af rum i det omfang, det giver mening
- Modtagelse og venteområder
- Kantine
- Omklædning/garderobe
- Møderum
- Personaleophold
- Servicefunktioner (depoter, rengøring mv.)

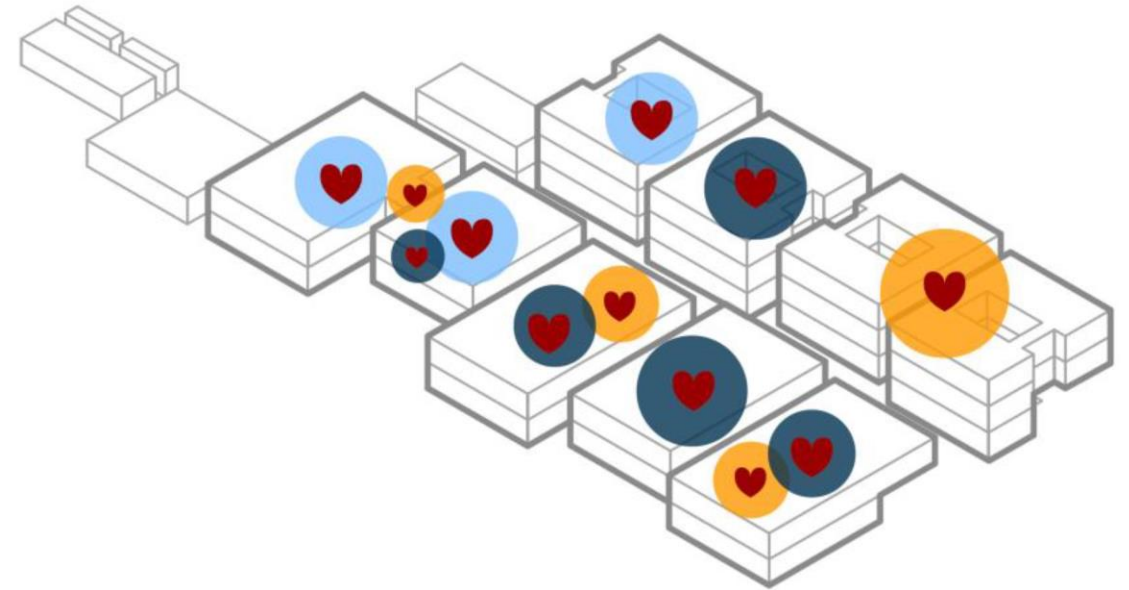
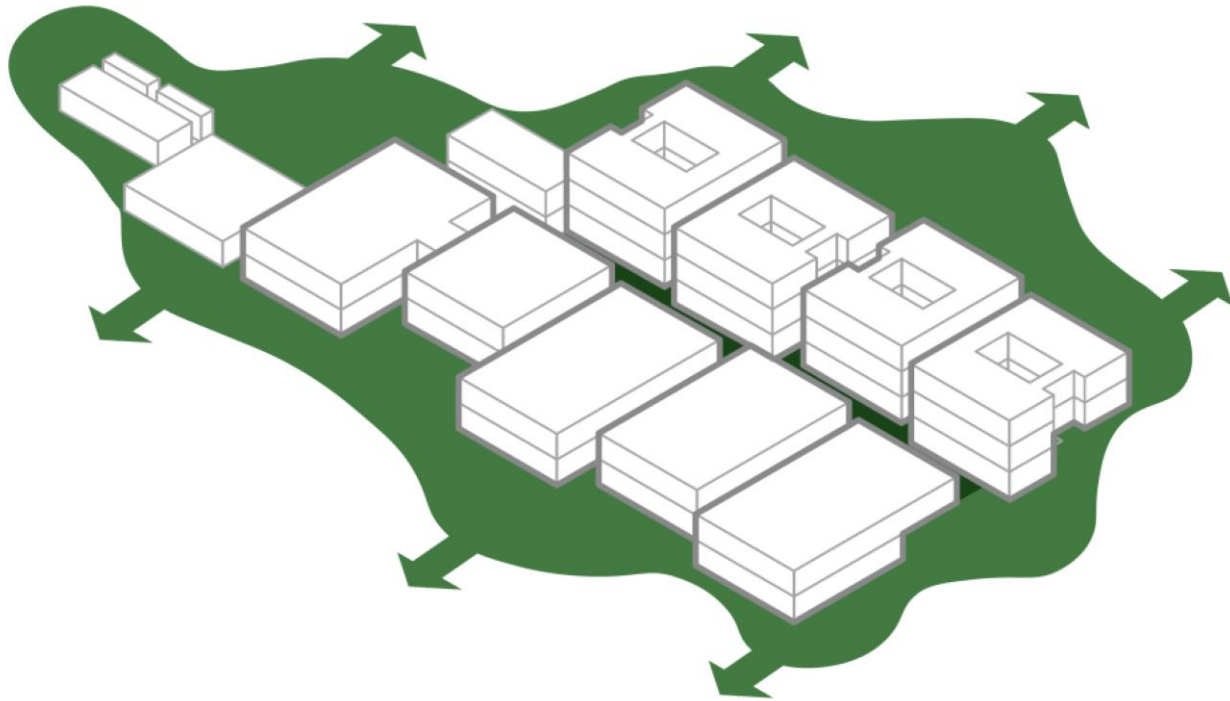
### Andre sundhedsaktører

- Praktiserende læger
- Private sundhedsudbydere
- Patientorganisationer
- Frivillige foreninger

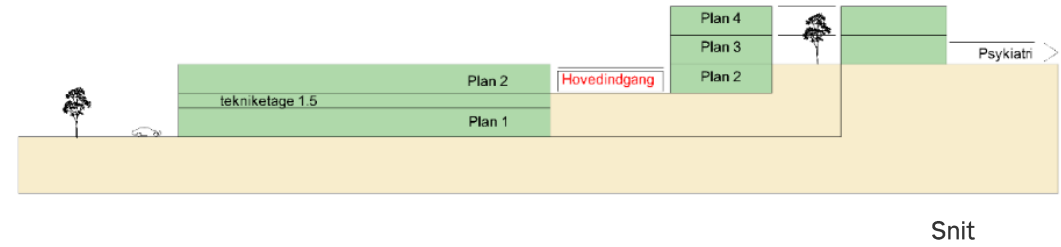
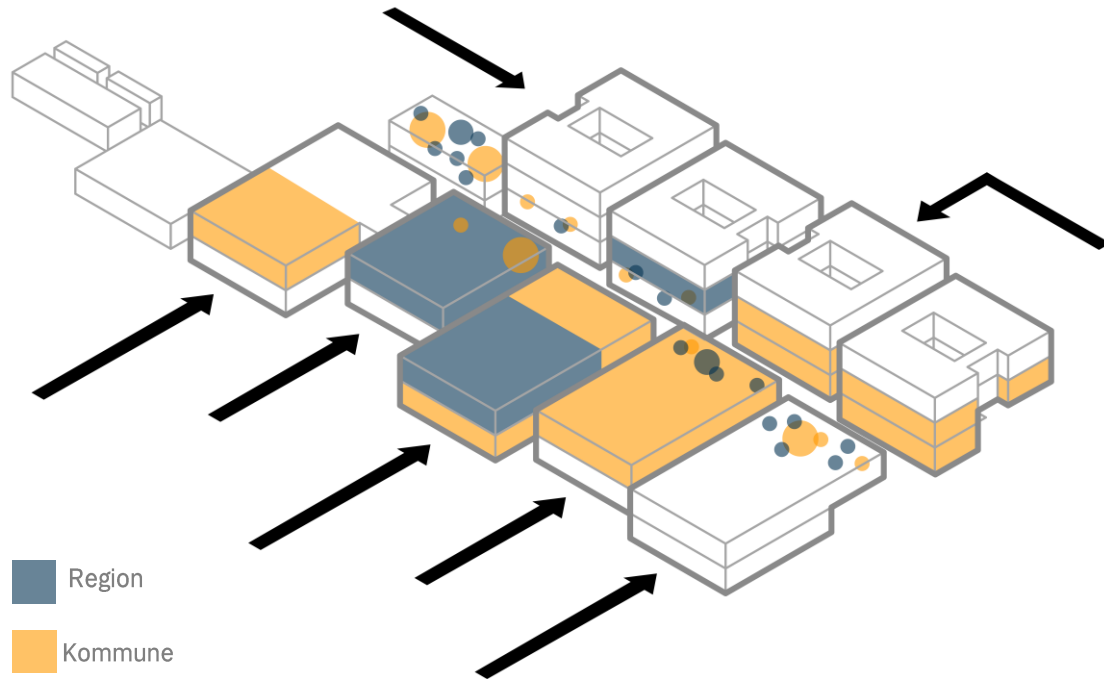
# Fysiske forhold



## Principper, det fælles sundhedshus bør indrettes efter

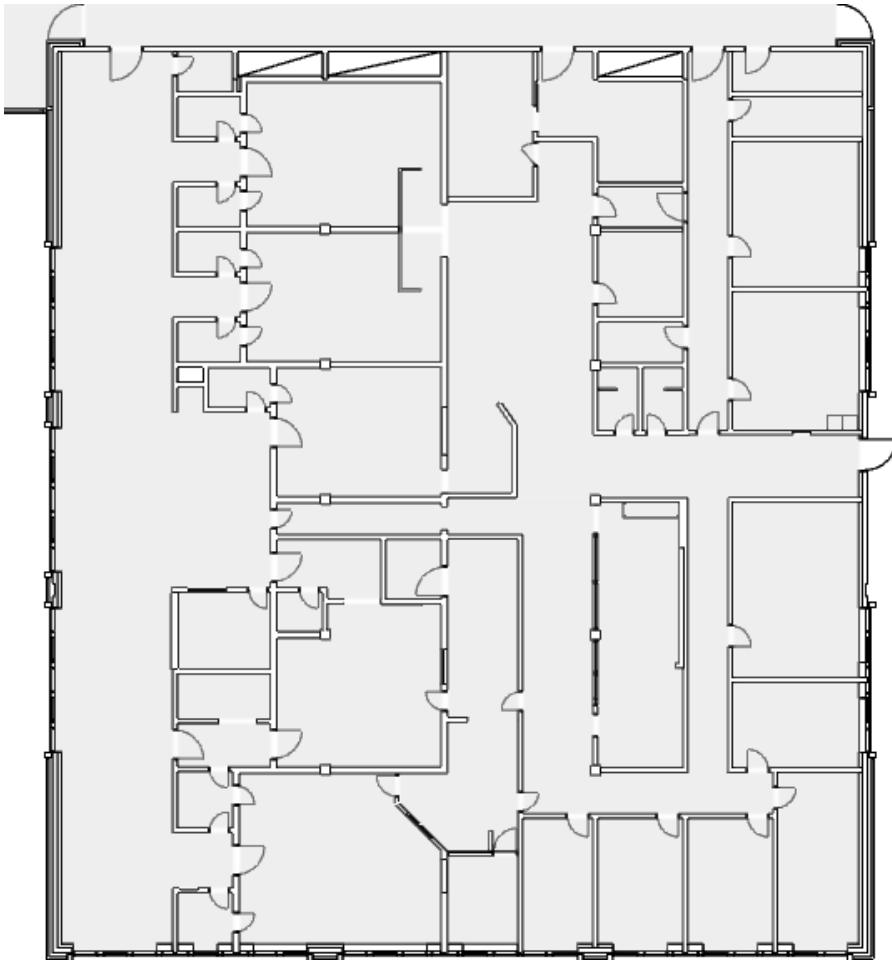


## Løsningsforslag



## Optimer bygningerne til nye behov

I dag

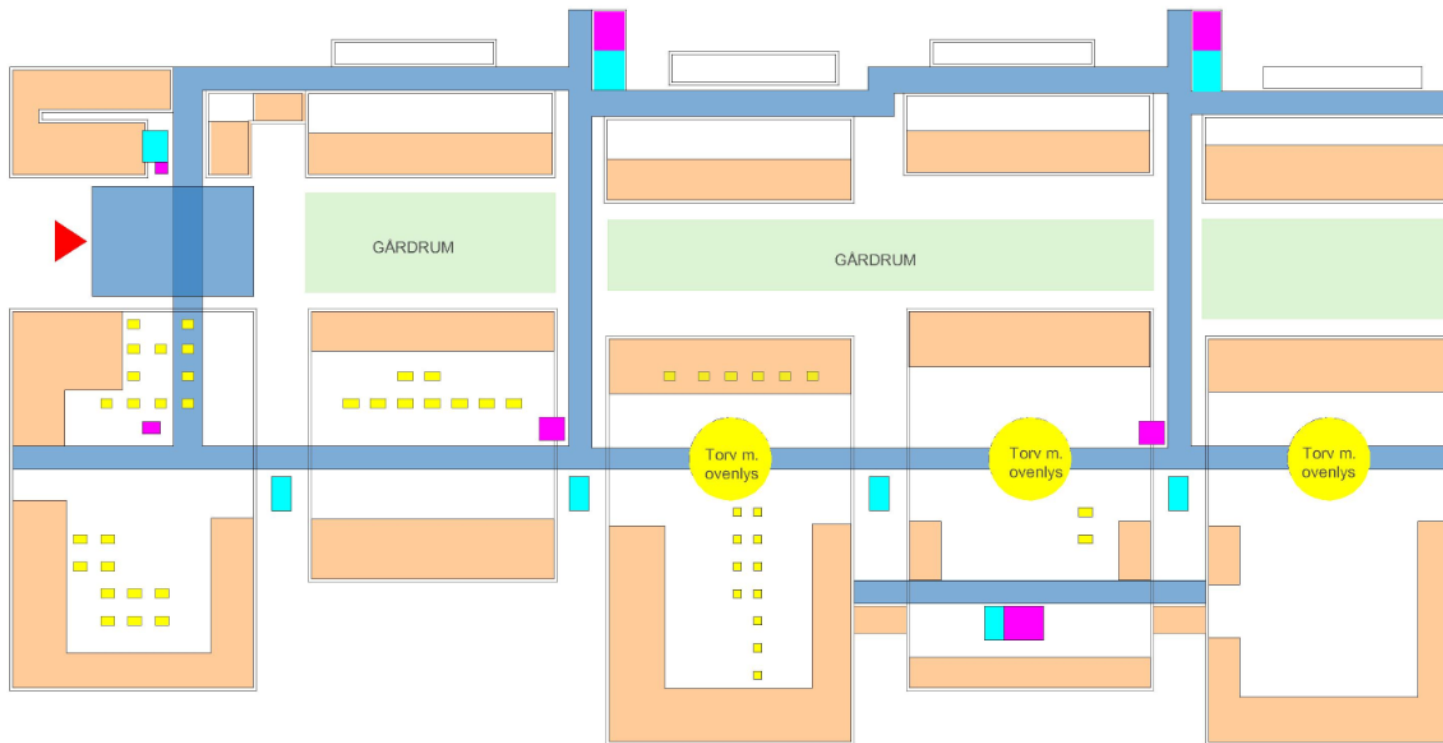


Fremtid





## Optimer bygningerne til nye behov



Plan 2







**”Optimér  
bygninger til  
nye behov”**

## Indhold

Behovet for transformation i Region H

Fælles Sundhedshus Frederikssund

Blindecenter Bredegaard (Den Sociale Virksomhed)

Generalplan Rigshospitalet, Blegdamsvej



## Blindecenter Bredegaard – nuværende forhold

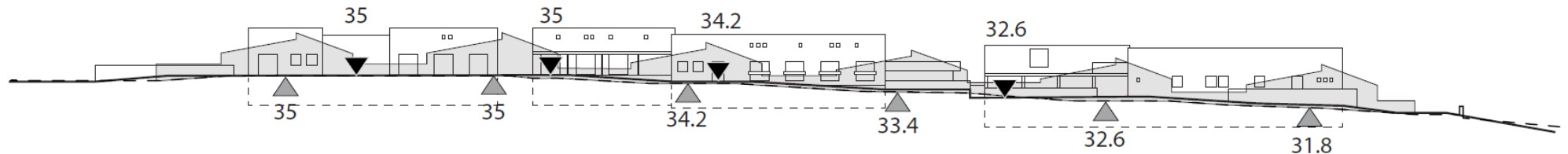
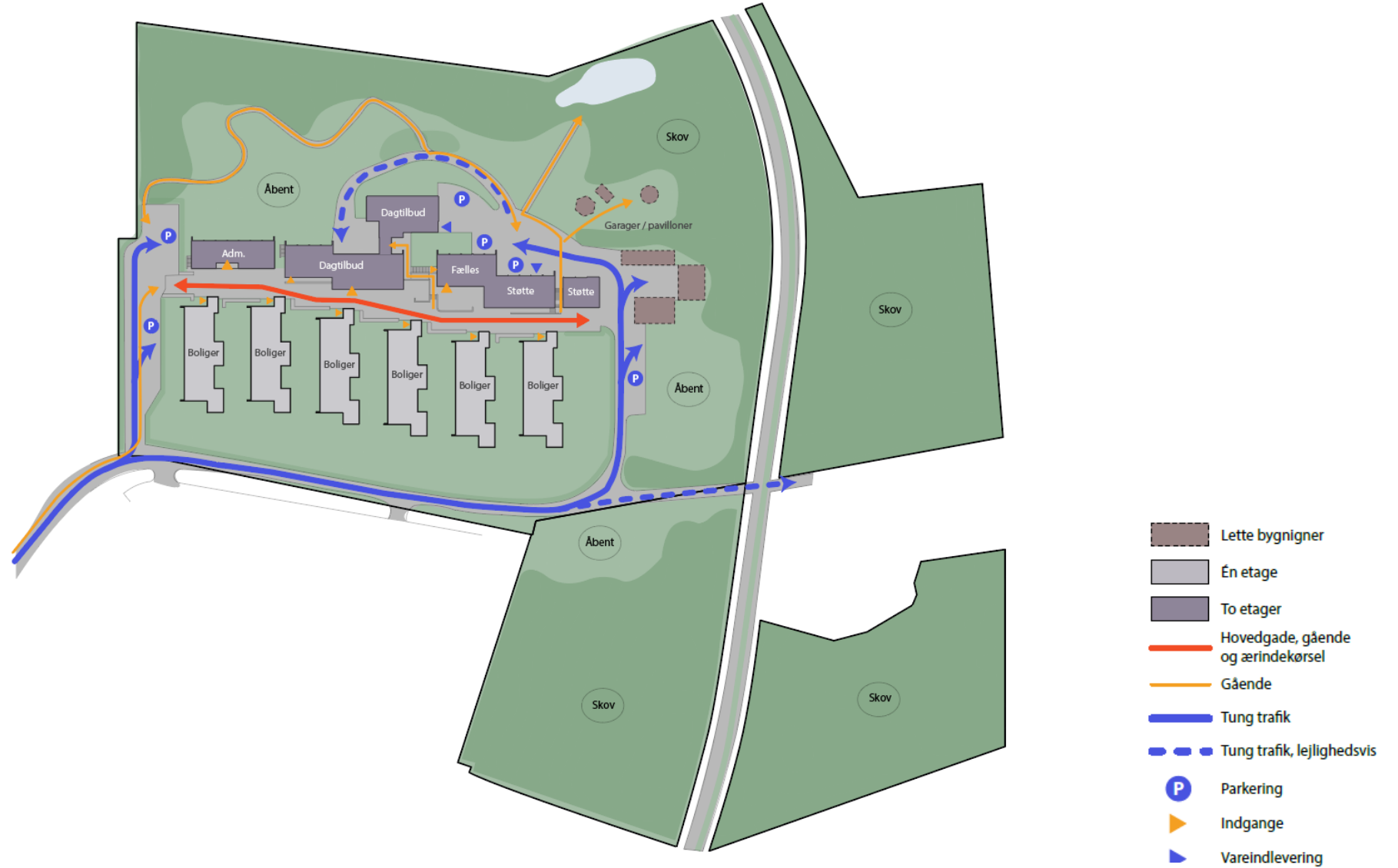
”Lad bygningerne  
tale og bevar  
deres oprindelige  
værdi”



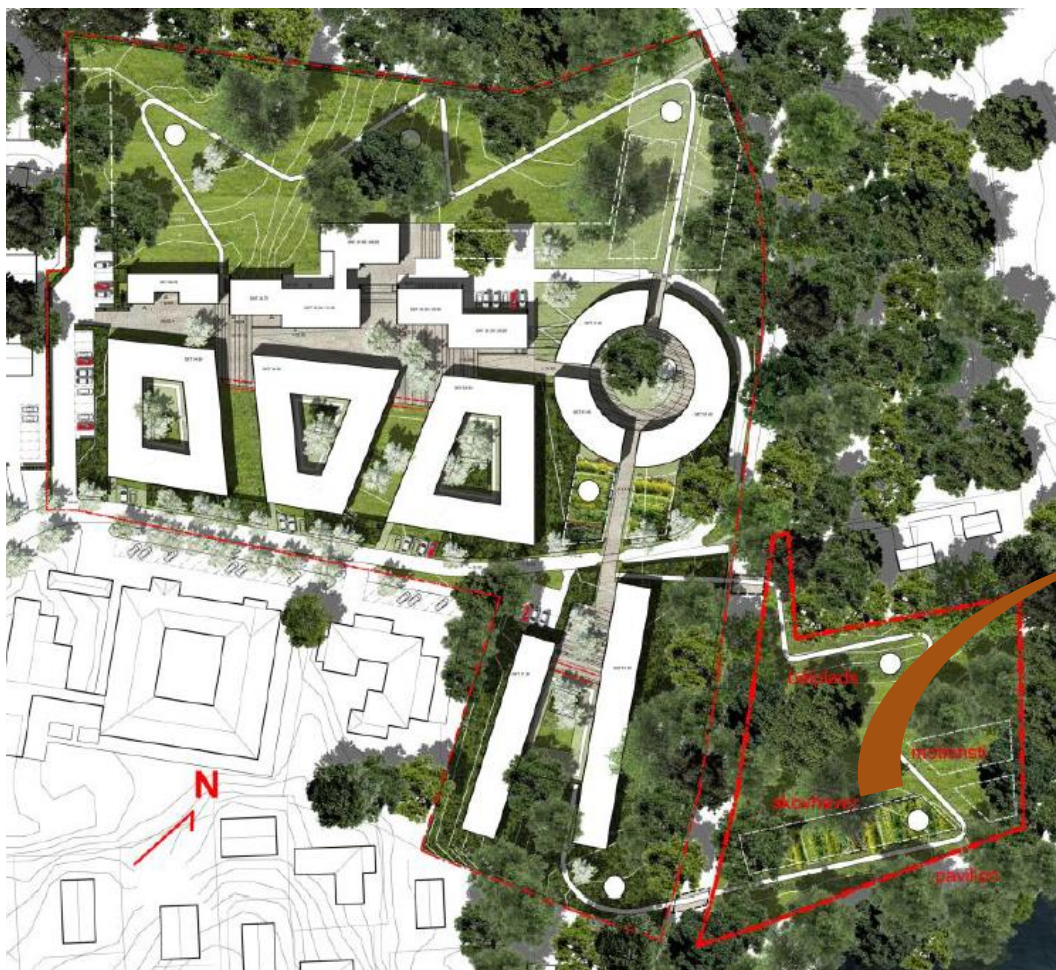
## Disponering

### Blindecenterets kvaliteter

- Lav bebyggelse på skrånende grund og i naturskønne omgivelser
- Liv mellem husene
- Private haver
- Trafik og service adskilt fra gående

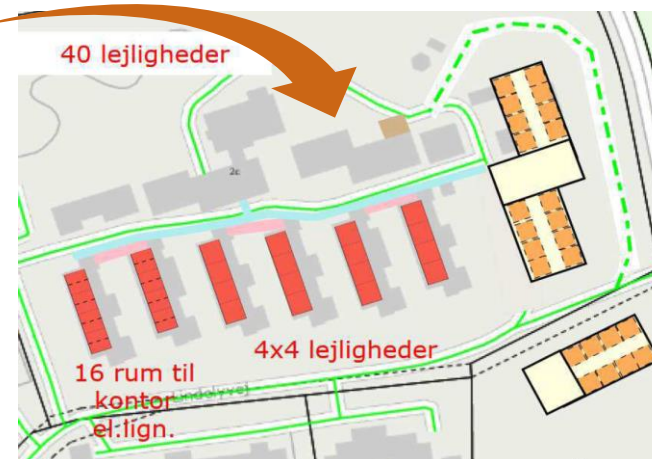


## Baggrund

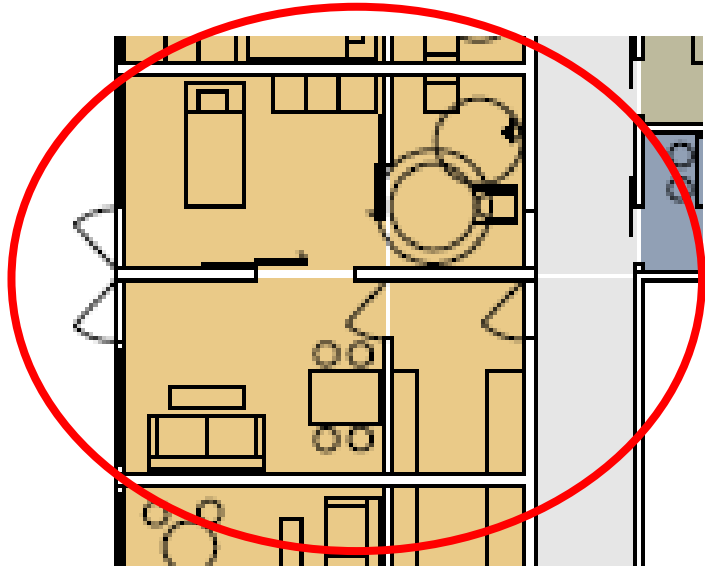


Beboerne har i dag, og i fremtiden, et større behov for pleje, end da centeret blev bygget i 70'erne. Den typiske beboer har i dag har mere end ét handicap.

- Boenhederne skal kvalitetsløftes fra étrums boenheder til torums.
- 2017: Et skitseprojekt blev udarbejdet af ekstern arkitekt med alle boenheder udlagt i nybyggeri
- 2020: Nye analyser med bevarelse af eksist. boliglængder + nybyg



## Kvalitetsløft – fra ét til to rum



- Stue og soveværelse
  - Plads til gæster
- Eget tekøkken
- HC-toilet-/og bad
- Fælles bårebadeværelse

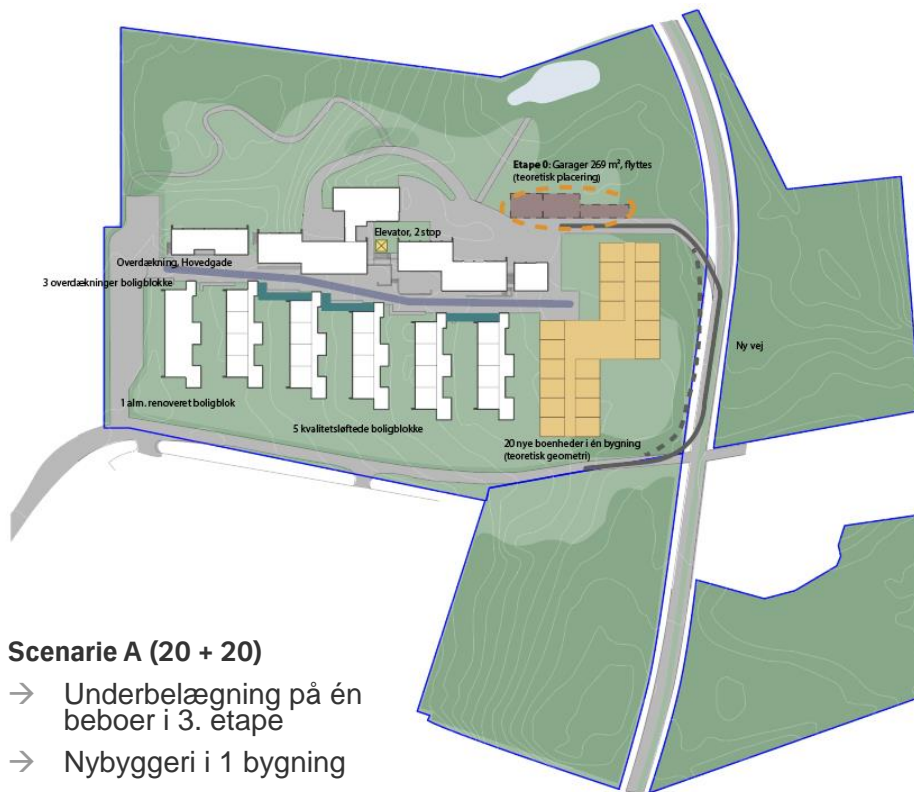


- 1 - Beboelse
- 2 - Aktivitet
- 3 - Administration
- 4 - Støttefunktioner
- 5 - Gangareal

Kvalitetsløft i boliglænge fra  
Étrums- til torumsboliger

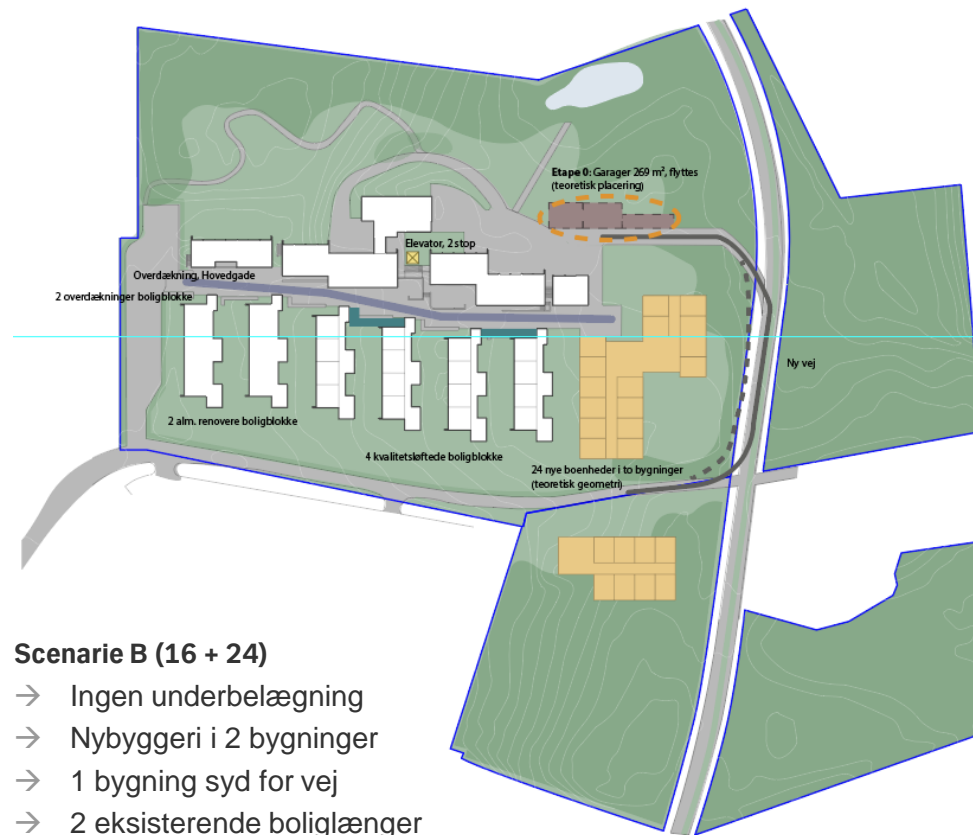


## To scenarier



### Scenarie A (20 + 20)

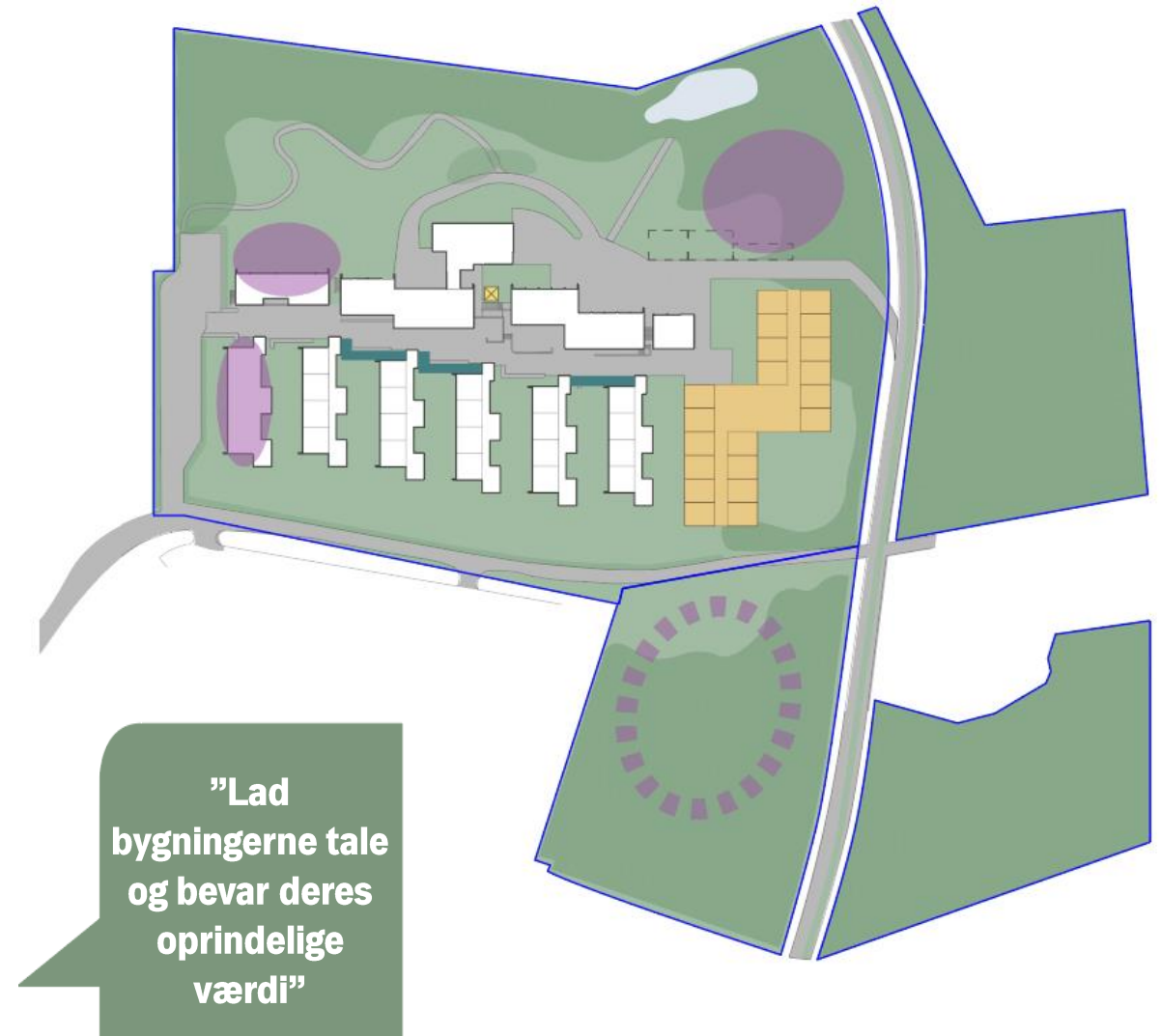
- Underbelægning på én beboer i 3. etape
- Nybyggeri i 1 bygning
- Alle bygninger nord for vej
- 1 eksisterende boliglænge tilovers
  - Mindre nybyggeri, mere ombygning
- Grund kan frasælges



### Scenarie B (16 + 24)

- Ingen underbelægning
- Nybyggeri i 2 bygninger
- 1 bygning syd for vej
- 2 eksisterende boliglænger tilovers

## Scenarie A er udvalgt til videre bearbejdning



”Lad bygningerne tale og bevar deres oprindelige værdi”

## Indhold

Behovet for transformation i Region H

Fælles Sundhedshus Frederikssund

Blindecenter Bredegaard (Den Sociale Virksomhed)

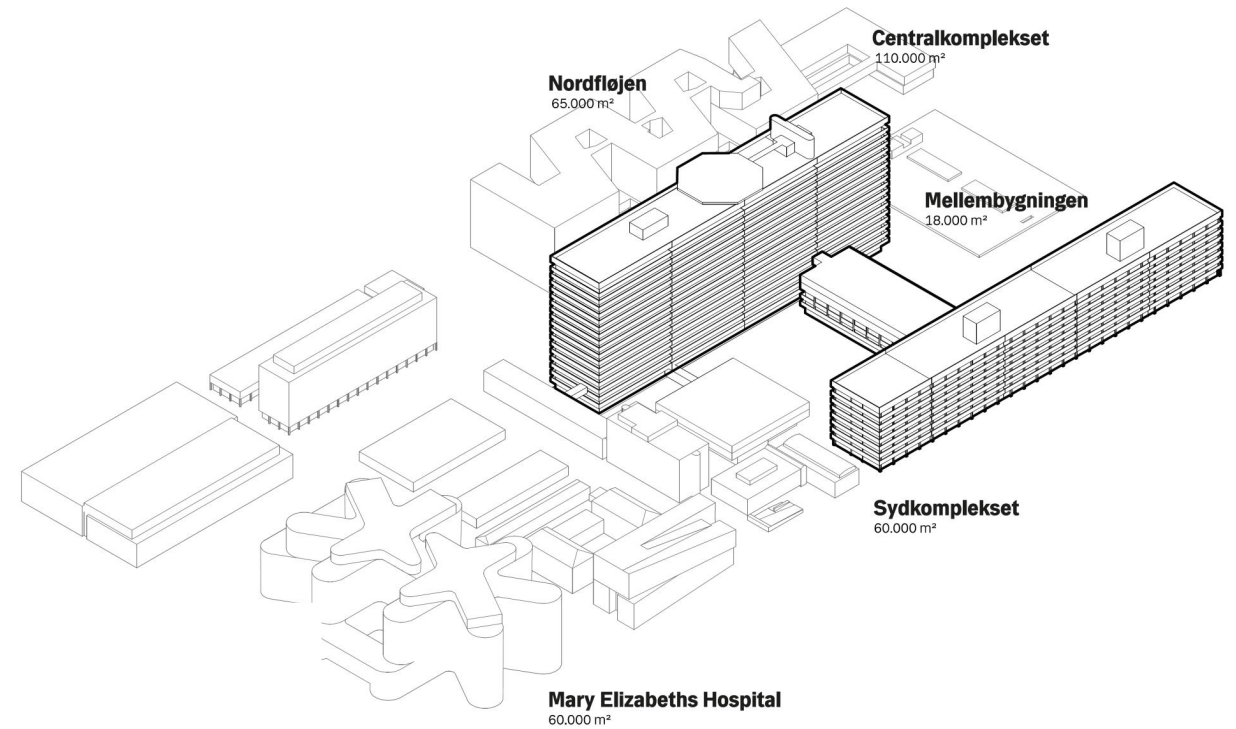
Generalplan Rigshospitalet, Blegdamsvej



## Rigshospitalet, Blegdamsvej

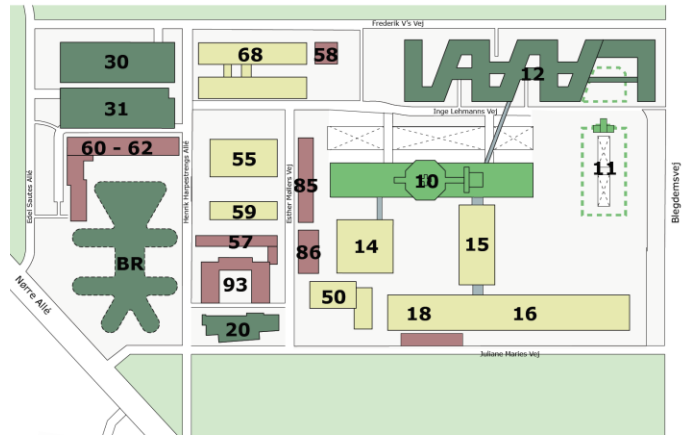


”Reel renovering  
kræver stærke  
projekter”

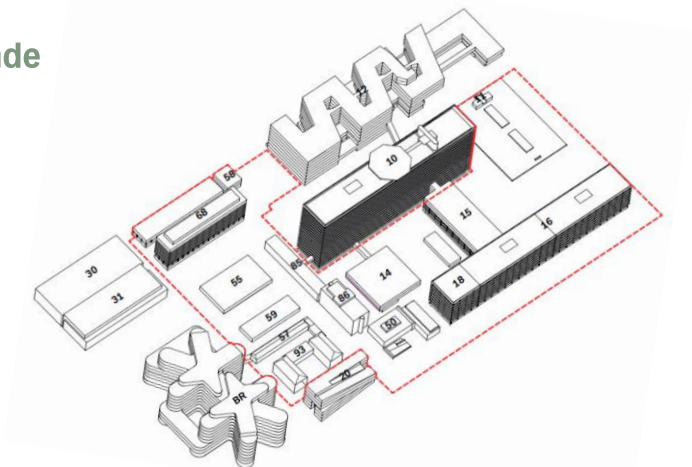


# Baggrund

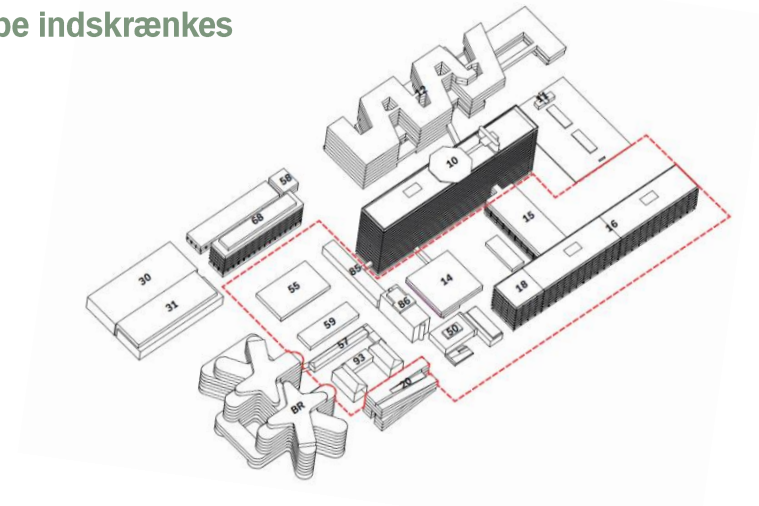
## Bygningsanalyse



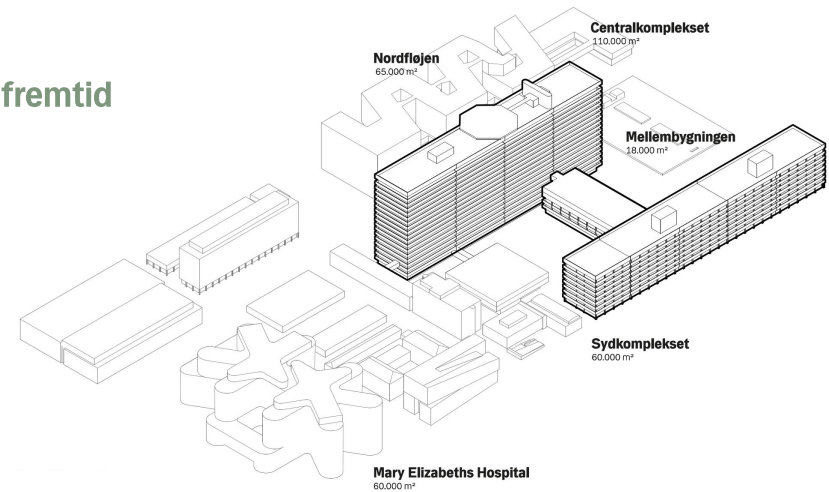
## Planområde



## Planområde 1 etape indskrænkes



## Kompleksernes fremtid



## Dokumentoversigt – fokus i dag

### Mulighedsstudie (indhold)

1. Indledning
2. Sammenfatning
3. Bygningerne
4. Forudsætninger og metode
5. Billeddiagnostik
6. Operationsstuer
7. Laboratorier
8. Intensiv
9. Senge
10. Kontorer
11. Ambulatorier
12. Flow og sammenbinding af komplekserne
13. Bilag

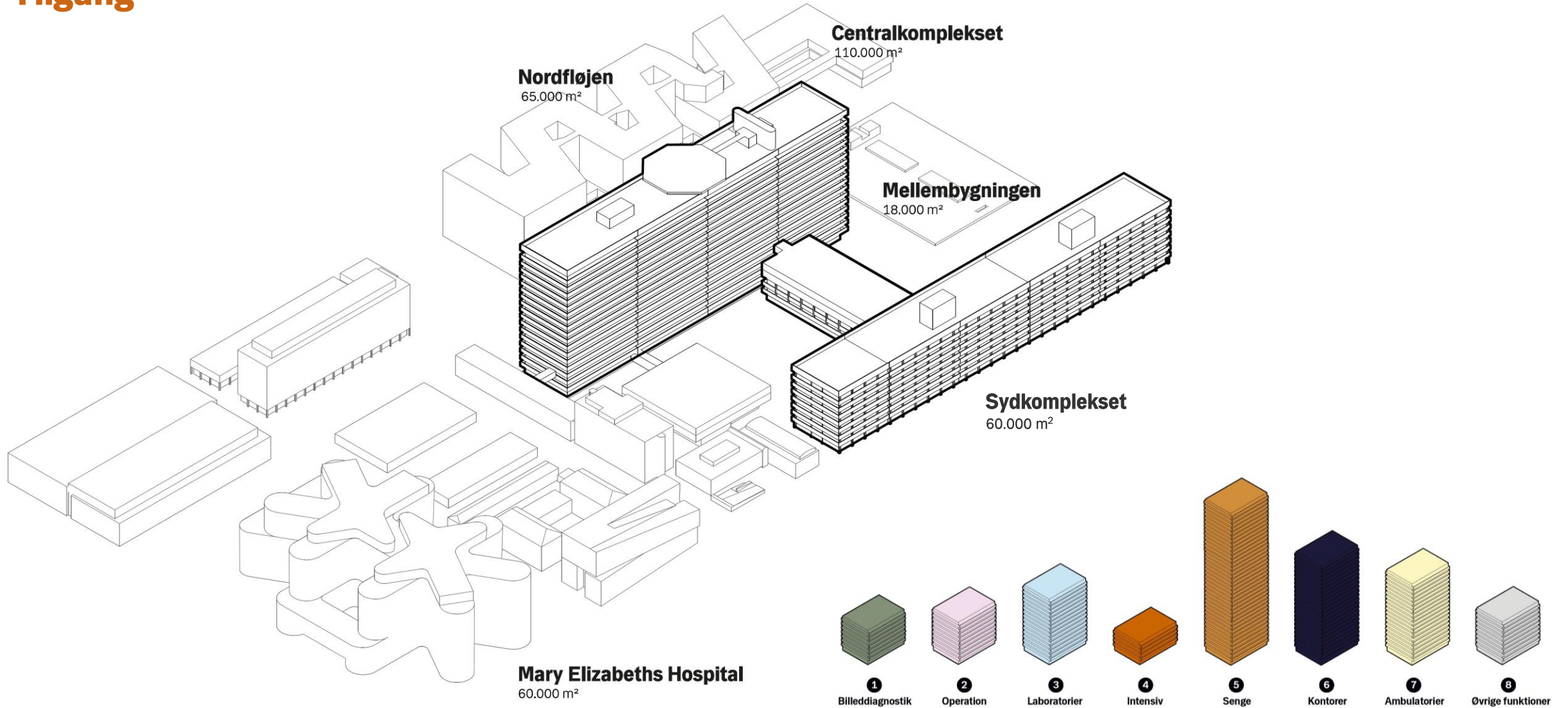
### Bilag

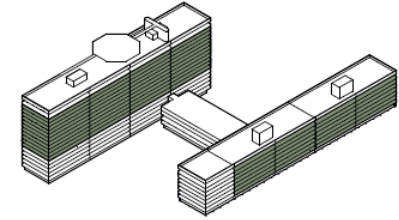
1. Apparaturliste, vægt og størrelse
2. Bæreevne i Sydkomplekset
3. Ventilation og etagehøjde i Centralkomplekset
4. Apparaturliste, analyse af vægt og størrelse

### Øvrige analyser

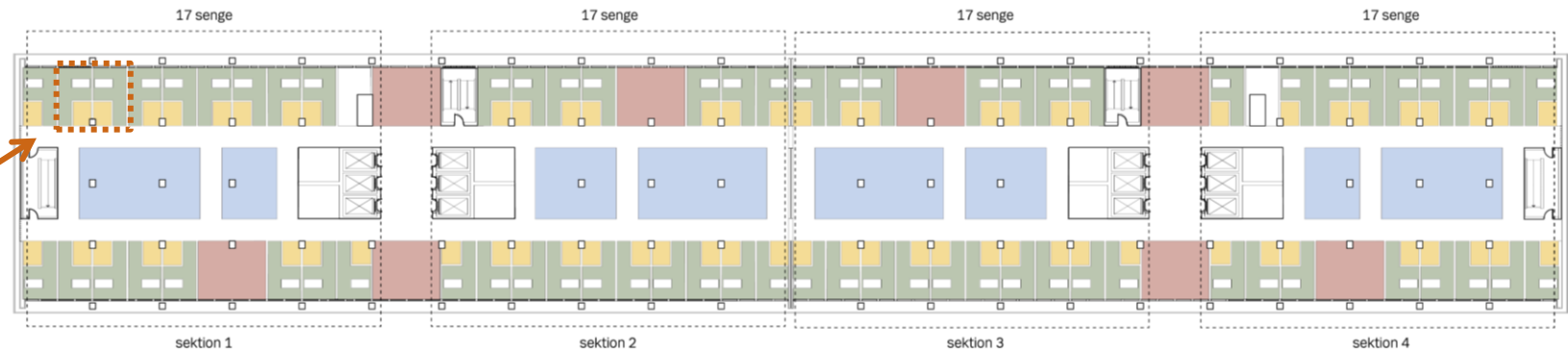
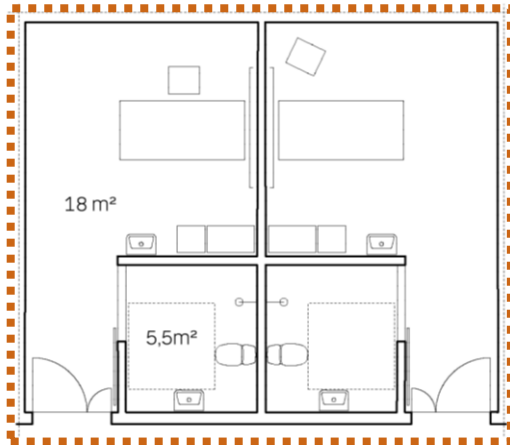
- Deltaberegning CO<sub>2</sub>
- Anlægsøkonomi

# Tilgang



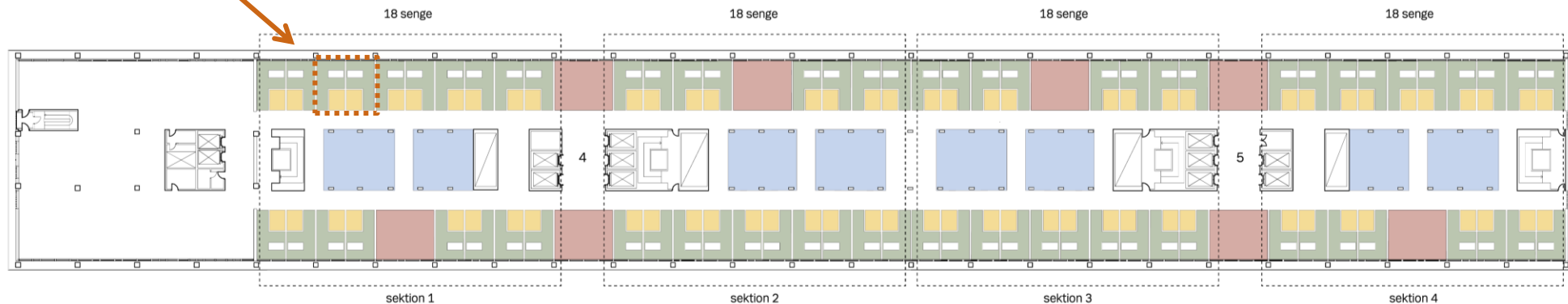


# Sengeafsnit - mulighed for fuldt kvalitetsløft



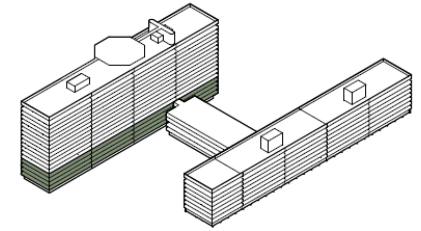
Centralkomplekset

- sengestue
- badeværelse, patient
- birum m. dagslys
- birum u. dagslys

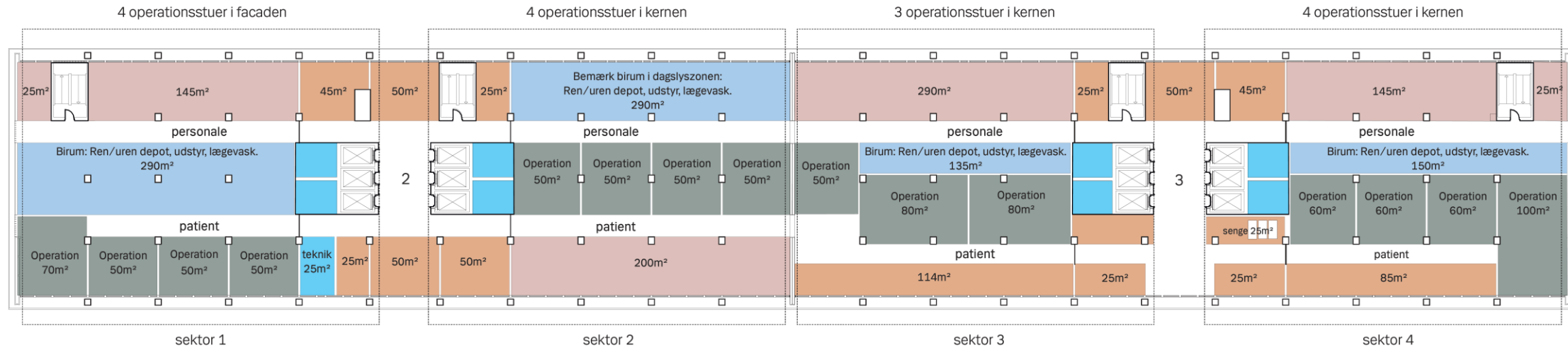


Sydkomplekset



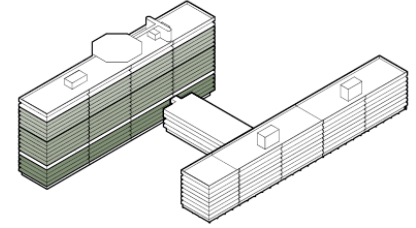


## Operationsstuer - gode muligheder for rumdisponering,

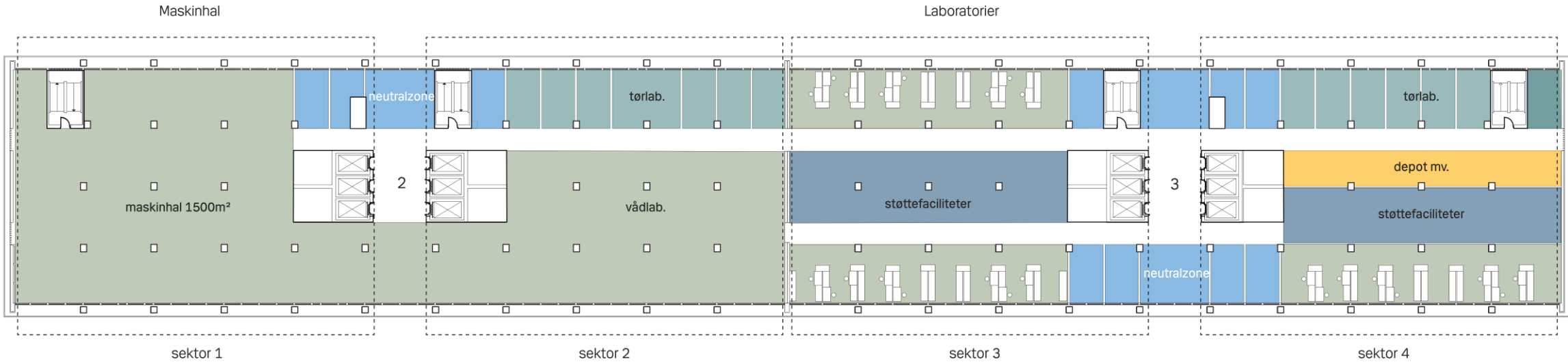


- operationsstue
- birum uden dagslys
- birum med dagslys patient
- birum med dagslys personale
- teknik

**...men udfordringer med etagehøjden og den tunge billeddiagnostik**



## Samlet laboratoriefunktion - gode muligheder for rumdisponering,



- tør lab.
- vådlab.
- støttefaciliteter
- birum u. dagslys
- neutralzone
- teknik

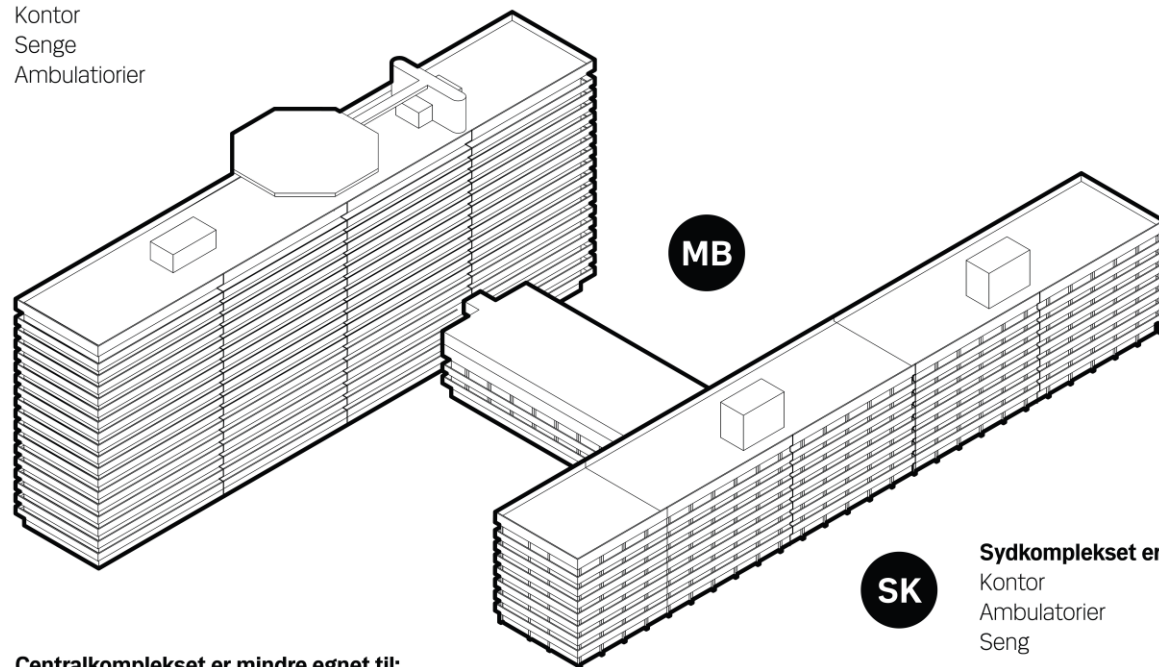
...men udfordringer med etagehøjden

## Sammenfatning

### Centralkomplekset er velegnet til:

Billeddiagnostik (Røntgen)  
Laboratorier (BSL/GMO I og II)  
Operation (Renhedsgrad C og D)  
Intensiv  
Kontor  
Senge  
Ambulatorier

CK



### Centralkomplekset er mindre egnet til:

Billeddiagnostik (MR og CT)  
Laboratorier (BSL/GMO III og IV)  
Laboratorier (Renhedsgrad A-D)  
Operation (Renhedsgrad A og B)

### Sydkomplekset er velegnet til:

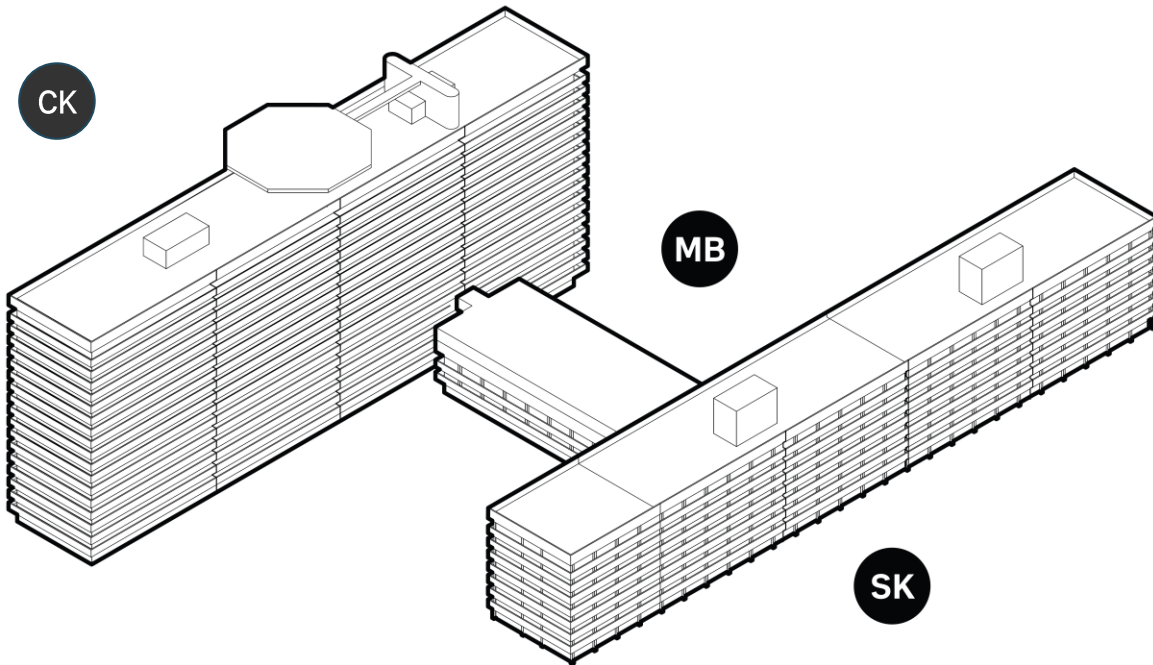
Kontor  
Ambulatorier  
Seng

SK

Både Central- og Sydkomplekset kan – efter en totalrenovering både mhp. kvalitetsløft og teknisk renovering og afhængigt af klinikkens areal- og funktionsbehov – indgå som en del af de fysiske rammer for fremtidens Rigshospital.

Centralkomplekset er den mest værdifulde og mest fleksible af de to bygninger, men der kan etableres fuldt kvalitetsløftede kliniske arealer i begge bygninger.

## Bæredygtighed - en signifikant CO<sub>2</sub> besparelse

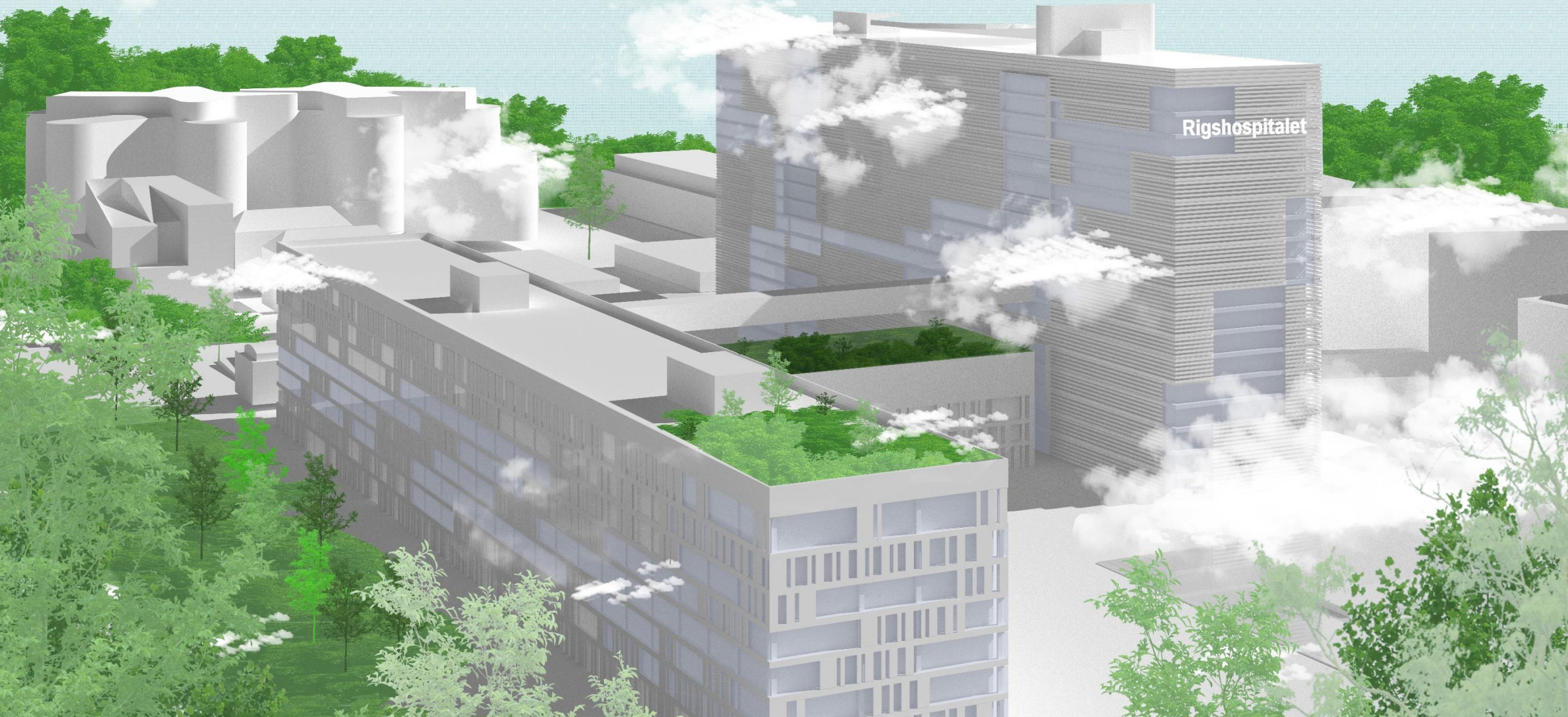


Hvis vi renoverer Sydkomplekset fremfor at rive det ned, genanvender vi 96% af betonen i bygningen

Hvis renoverer Sydkomplekset og Mellembygningen fremfor at rive dem ned, undgår vi en udledning på ca. 6.500t CO<sub>2</sub> hvilket svarer til 11% Nyt Hospital Nordsjællands samlede udledning

# Rigshospitalet

- Et mulighedsstudie af kompleksernes fremtid



### Fælles sundhedshus i Frederikssund



”Lad bygningerne tale og bevar deres oprindelige værdi”

### Blindecenter Bredegaard



”Optimér bygninger til nye behov”



### Generalplan Rigshospitalet

”Reel renovering kræver stærke projekter”