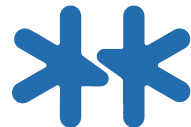


onsanlæg er sket for at optimere adgangen til skakte og fordeling i forhold til de områder, de enkelt anlæg betjener.			
Væsentlige ændringer i forhold til dispositionsforslag: • Teknik – ændret fordeling mellem tag og kælder • Logistik – bearbejdning tilpasning af logistikarealer og depoter • Omdisponering - faglig etage og stueplan • Yderligere standardisering af disponering og indretning	cering i daghospitalet med øgede ventearealer. I rehabilitering er rumstørrelserne optimeret efter dialog med brugerne om de konkrete funktioner og behov samt mulighederne i bygningsgeometrien. I finger 7, 8 og 9 er den lukkede kerne med logistik og støttefunktioner omarbejdet og ventearealerne er udvidet i gangene og hjørnerne, som er åbnet op for lys og udsyn.	2. Etage — Fagligt område og diagnostik og OP inkl. præpost OP-afsnittet er fortsat disponeret med én sammenhængende og let overskuelig operationsgang langs facaden i finger 8 med præ-post pladser i de to tilstødende fingre. Men ganglinjerne ved præ-post er forskudt, så der opnås større dybde til at løse indretning af præ-post. Logistikarealer, depoter og støttefunktioner i midten er omarbejdet parallelt med udviklingen af logistikkonceptet. Indretnin-	delse med opholdsområdet også programmet og indarbejdet ud fra ændret køkkenkoncept. Ændringerne i operationsafsnittet svarer til de beskrevne ændringer på underliggende dagkirurgi, da de to etager i struktur og opbygning er stort set identiske.
Kælder Kælderen er omdisponeret på en række områder med fokus på rationelle konstruktioner og arealudnyttelse. Største ændring gælder teknikarealerne, hvor fordelingen af ventilationsanlæg mellem anlæg i taghus og kælder. Samtidig er kælderareal udenfor bygningens fodaftryk reduceret. Teknikområdet til el er udvidet efter ønske fra bygherre, da antallet koblingsstationere er øget. Programkravene til ambulanceadgang er blevet revurderet og resulteret i en udvidet garage og forsænket gård udfor ambulancegaragen, som samtidig forbedrer adgang og indtransport til kælderniveauet og samt dagslys til sengevask.	Væsentlige ændringer i forhold til dispositionsforslag: • Flow og funktioner i ankomstområde • Depoter, støttefunktioner og logistikarealer i finger 7, 8 og 9 er omarbejdet • Cafeområde bearbejdet - på baggrund af dialog om funktionen med bygherre • Daghospital med modtagelse er omarbejdet • Rehabilitering – arealer og rumfunktioner er justeret • Venteområder til ambulatorier • Vindfang udvidet	gen er fastlagt ud fra gældende logistikkonceptet, hvor rent/sterilt og øvrige vareflow kan håndteres adskilt og direkte til depot. Men med to ens centralt placerede elevatorer med hver to mulige udgange og et minimum af konstruktive bindinger, vil området kunne tilpasses til fremtidige logistikløsninger. I diagnostik er søjlemodulet ændret så søjletakten følger de betjenende rum og kan fjernes fra scannerrum, hvor de lagde uhensigtsmæssige binder på indretningen. Desuden facade i scannerrum friholdt fra søjler, så det er lettere at indarbejde demonterbare facadepartier for indtransport af scannere. Gangbroen som forbinder BørneRiget med centralkomplekset er flyttet, så gangbroen følger tunnelens tracé og flugter med facaden. Koblingspunktet og dermed indretningen i finger 10 er derfor ændret.	Væsentlige ændringer i forhold til dispositionsforslag: • Køkken i midterzonen programmeret og disponeret • Køkken/ophold ændret til møde/konference • Kontorer mm i midterzonen • Depotstørrelser er justeret • Bad XL er udgået • MIT-tavler indarbejdet • Intensiv L OP: • Se 2. sal
Ændringer i forhold til dispositionsforslag: • Ændret disponering af teknikrum – fordelingen af arealer til vent. mellem taghus og kælder ændret • Indretning af omklædning indarbejdet – logistik ifm. med omklædning • El-rum udvidet • Logistikareal udvidet og bearbejdet • Ambulanceankomst udvidet og omarbejdet • Forsænket gård ambulanceadgang	1. Etage — fagligt område og voksen ambulatorium I faglig etage er særlig disponering og indretning af kontor-, møde- og laboratorier-områder bearbejdet i projektforslaget. Møderummene er justeret i størrelse og antal ud fra en afvejning af mulighederne i bygningens geometri og vurdering af det aktuelle behov. I laboratorierne er ganglinjen forskudt, så det er muligt at lægge laboratorier med stor rumdybde i den en side og mindre kontorer, depoter og møderum i den anden side af de to fingre. De smalle laboratorierum tilbyder lange vægge til opstilling af borde og udstyr. Kontorområdet er nu udformet til enkeltkorridor, men fortsat med kopi og samtalerum centralt ved ganglinjen. Det tidligere storrumskontor er neddelt i mindre enheder med typisk 6-7 arbejdspladser i hvert rum. Den interne trappeforbindelse er udformet med større åbenhed for bedre visuel kontakt mellem etagerne. Det særlige centrale overvågningsrum er øget i areal og indplaceret sammen med øvrige kontorer på denne etage	Væsentlige ændringer i forhold til dispositionsforslag: • OP: • Trappeforbindelse mellem de to personalerum • Depoter, støttefunktioner og logistikarealer er omarbejdet • Ganglinje forskudt for optimering af areal mod facade • Præ-post omarbejdet	4. Etage — NICU og fødegang Layoutet med samlet overskuelig fødegang langs facaden i finger 8 og modtagestuer i finger 7 og 9 svarer til dispositionsforslaget, men ellers er disponeringen væsentlig omarbejdet. Det indre gårdrum er udgået til fordel for den gennemgående centralt placerede logistikkerne. Det betyder, at secciestuerne ikke ligger ud til facade, men det forventes at der kan gives til-ladelse til dette på baggrund af rummets funktion. Ganglinjen i finger 7 og 9 er forskudt som på OP-afsnittene. Dermed kan modtagestuerne disponeres større og mere fleksibelt end det, der er programmeret. Ved kun at prioritere fødekar på 4 ud af de 14 fødestuer har det været muligt igen at indarbejde alle fødestuer, som oprindeligt programmeret. I projektforslaget er NICU og PICU på den underliggende etage blevet helt identisk.
Stueetage Funktionerne i stueetagen er uændrede, men stort set alle områder er bearbejdet og justeret. I ankomstrummet er der fastlagt områder for leg, ophold, udstilling, infotavle mm. Herunder også cafeområdet, hvor cafe-køkken, ophold og butik er defineret i dialog med bygherre. Daghospitalet og rehabilitering er ligeledes justeret, så ønskede ændringer er indarbejdet indenfor den givne arealramme. I daghospitalet er indarbejdet en mere opdelt blodprøvetagning ved at justere de omkringliggende funktioner. Modtagelsen er flyttet til central pla-	Væsentlige ændringer i forhold til dispositionsforslag: Faglig etage: • Laboratorier omdisponeret • Trappeforbindelse omarbejdet • Møderum omdisponeret • Kontorområde omdisponeret Ambulatorier: • Se stueplan	3. Etage — PICU, OP inkl. præpost I intensivafsnittet er der sket en del justeringer, men få større ændringer i forhold til dispositionsforslaget. Dog er der efter én-til-n afprøvning af intensivstuenes størrelse indført en større variant af intensivstuen svarende til tvillingestuen på NICU. Derudover er den største ændring at depotrummene bearbejdet og udvidet i forbindelse med udvikling af logistikkonceptet på bekostning af et enkelt XL-baderum. Samt at ophold/the-køkken i finger 2 ændret til møderum/konference. I midterzonen er kontorer m.m. ensartede som fleksible 4-mandskontorer samt procedurerum. Her er køkken i forbin-	Væsentlige ændringer i forhold til dispositionsforslag: Fødeafsnit: • Ændret størrelse på 10 af 14 fødestuer – så det igen er muligt at indarbejde samtlige programmerede fødestuer • Ganglinje forskudt for optimering af areal mod facade • Gårdrum udgået for optimering af logistikareal m.m. • Depoter, støttefunktioner og logistikarealer er omarbejdet NICU: Se i øvrigt under PICU
		4-mandskontorer samt procedurerum. Her er køkken i forbin-	5. Etage — Intensiv HOT, TXID og HOT ambulatorie Funktionen og patientforløbene på TXID-afsnittet afviger væsentligt fra de øvrige afdelinger. Derfor er indretningen ændret,



så den afviger fra den generelle indretning af sengestuer, og bedre kan imødekomme de særlige behov fra patienter og pårørende, samt de tekniske krav til renhed. Støttefunktionerne er ændret med tilføjelse af urent depot. Øvrige støttefunktioner er Intensiv HOT svarer i indretning til de underliggende intensivafsnit.

Væsentlige ændringer i forhold til dispositionsforslag:

TXID:

Sluse ind er bearbejdet ift. logistik

Sengestue, sluse og bad/toiletter ændret

Urent depot er tilføjet – medført justering i øvrige støttefunktioner trimmet størrelser og det ene af to forældre bad/toilet

Intensivstue ændret til infusionsstue

Intensiv HOT:

To sengestuer ændret til Infusionsrum med 6 pladser

Test og træning er rykket væk fra opholdsområde

Se i øvrigt generelle bemærkninger vedrørende sengeafsnit under PICU – ensartet planløsning – Bad XL bevaret

6. Etage — børn & unge senge

Indretningen af alle intensiv- og sengeetager følger den samme struktur med små tilpasninger i støttefunktioner.

Således også børn & unge senge på 6. etage følger strukturen både i venstre og højre hånd med mellemliggende fælles ophold og køkken.

Væsentlige ændringer i forhold til dispositionsforslag:

Se generelle bemærkninger vedrørende sengeafsnit under PICU

7. Etage - børn & unge senge og voksensenge

På etage 7 er der disponeret børn- & unge- senge i venstre hånd og voksensenge i højre hånd, men som tidligere nævnt følger alle den samme generelle indretning. Undtaget finger 1, som er disponeret med vagtværelser og lokale til Hr. Berg.

Væsentlige ændringer i forhold til dispositionsforslag:

Se generelle bemærkninger vedrørende sengeafsnit under PICU.

8. Etage — teknik

Taghusets udformning er ændret og udvidet jf. omdisponeringen af ventilation mellem anlæg på tag og i kælder.

Taghusene er udvidet og tilpasset det ændrede arealbehov. Taghuset er opdelt i to klart adskilte volumener, der tegner de to hænder. Ovenlyset over atrie og hovedtrappe er indarbejdet i en enkel samlet skrånende tagflade mellem taghusene. Adgangsveje til tagflader er indarbejdet.

Væsentlige ændringer i forhold til dispositionsforslag:

Ændret geometri af taghus.

9. Etage — tag

Tagplanen viser princip for faldlinjer og afvanding samt gennemføringer i tagfladen. Der er trappeadgang til begge tagflader, om suppleres af flugtveje på facade til underliggene tagflade mellem de to taghuse. Tagplan viser desuden udlæg af solcelleanlæg. I udlægget er der taget hensyn til serviceadgang til tagnedløb og placering af faldsikring. På tagfladen er reserveret plads på finger 2 og 7 til indtransport af større udstyr i byggeperioden og i den efterfølgende drift.

3.5. Tilgængelighed

V3.5.1. Tilgang

I forhold til tilgængelighed arbejdes der med begrebet Universelt Design. Universelt Design er et arkitektonisk begreb, der breder forståelsen af tilgængelighed ud til ikke blot at omhandle mennesker med bestemte handicap, men som noget, der inkluderer alle og som gør, at alle kan deltage på lige fod. Uanset om du er barn, ung, forældre, gravid, sidder i kørestol, har nedsat syn eller hørelse.

Med denne tilgang til byggeriet er det målet at skabe integrerede løsninger for tilgængelighed, der fremstår som en naturlig del af arkitekturen, og som understøtter brugernes behov.

Ved at højne niveauet for tilgængelighed udover Bygningsreglementets krav skabes der øget fokus på selvhjulpenhed, ligeværdighed, orientering, farver, lys og lyd, og der opstår løsninger i harmoni med De Fem Designprincipper. Detaljering af de enkelte tilgængeligheds løsninger sker i hovedprojekt.

3.5.2. Grundlag

Universelt Design anvendes som det overordnede blik på tilgængelighed. Derudover er der en række lovmæssige krav, der skal være opfyldt. Som basis for implementeringen af tilgængeligheds løsninger i projektet følges lovkravene i Bygningsreglementet BR18 og SBI-anvisning 258 om Bygningsreglementet.

3.8.3 SBI-anvisning 258 - Handicaptilgængelighed og kvalitetsniveauer.

SBI-anvisning 258 opererer med 3 kvalitetsniveauer på området for handicap tilgængelighed.

Kvalitet C - svarende til bygningsreglementets niveau.

Kvalitet B - højere kvalitetsniveau svarende til standarder og anvisninger om tilgængelighed (f.eks. DS 3028/ISO 21542). Kvalitet A – kvalitet svarende til personer med stort plejebehov.

Generelt følges kvalitet B, da de anvisninger der ligger under kvalitet A ikke er hensigtsmæssige at lægge ned som en generel standard for projektet, da de fleste af anvisningerne stammer fra behov på plejehjem for ældre mennesker. Her er det mere relevant at følge Region Hovedstads standarder for hospitalsbyggeri.

3.6. Wayfinding, overflader og farver

En god wayfinding ligger implicit i BørneRigets logiske opbyggede rammer, der tager udgangspunkt i fortællingen om de to hænder.

Flowet i bygningen følger denne fortælling fra fællesområde med vertikale kerner, til håndflader med personale og servicefunktioner ud til fingre med sengestuer og så sidst fingerspidserne med udeområder og vinterhaver. I underliggende etager er det hovedrum som bl.a. ambulatorier, der ligger ude i fingrene.

Allestedsnærværende udkig til omgivelserne understreger en god forståelse af, hvor man befinder sig i bygningen. Logiske og optimale nærheder mellem funktioner skal herudover sikre en effektiv, smidig og tryk rejse gennem hospitalet.

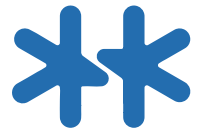
Materialer skal både kunne både ses og føles. Fra den store bygningsskala og helt ned i den skala, der møder hånden og øjet helt tæt på er der tænkt i en bevægelse væk fra det glatte institutionaliserede udseende og ind til en hjemlig og taktil materialitet. Farvede felter på gulvflader nedskaleres og anviser opholds- og legezoner. Møbler og inventar udvælges nøje for at understrege en hjemlig stemning.

Centralt som husets to lodrette kerner og forankringspunkter løber elevatorkerne genkendeligt op gennem husets etager. De to kerner er bearbejdet forskelligt grafisk og har derudover også forskellige kendetegn. På den ene kernes "gavl" ud mod atriet er der på alle etager en infoskærm. Mens gavlen på den anden kerne fremstår i rå beton eller og med en kunstnerisk bearbejdning.

Der er på hver etage en individuel grundfarve i familiezonerne. Denne varierer i en afstemt farveskala op igennem huset således at man vil opleve en umiddelbar genkendelighed, når man kommer til ens destinationsetage. Disse farver kan ligeledes gentages i skiltning.

Der vil i fingrene bruges forskellige farver således at man fra håndfladen ser ud i fire gange med forskellige farver. Farverne vil være i sidde nicherne og de gulvflader der lig-





Facade materialer og farver

Bukket aluplader i forskellige nuancer

Satineret blændglas

Skinner til zip screen langs lodrette sider på vinduespartier



Jura Gelb stenbeklædning på underside af vandrette bånd samt på de synlige lodrette sider

Placering af udvendig solafskærmningsboks



Foyer

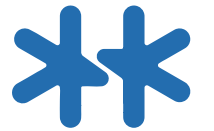


Illustration af foyer fra Aug. 2018
Omdisponering i foyer pågår i samarbejde med byg-
herre i henhold til kommentarer til projektforslag.
Løst inventar samt viste legeelementer er ikke inde-
holdt.



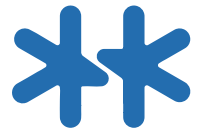


Illustration af foyer fra Aug. 2018
Omdisponering i foyer pågår i samarbejde med byg-
herre i henhold til kommentarer til projektforslag.
Løst inventar samt viste legeelementer er ikke inde-
holdt.
Receptioner er fast inventar.



Faglig lounge

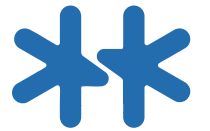


Illustration af tekøkken i faglig lounge.
Nedstroppede lamper og løst inventar er ikke indeholdt.
Viste bord er fast inventar og indeholdt.



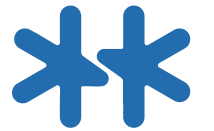


Illustration af faglig lounge.
I loungen findes flere forskellige opholdssmuligheder.
Løst inventar herunder, løse møbler samt nedstroppede
lamper er ikke indeholdt.
Specialfremstillet fast siddemøbel langs værn mod atrie
er indeholdt



Auditorie

Løst inventar samt nedstroppede lamper er ikke indeholdt i økonomi.
Fast specialfremstillet hyldebord langs rød væg er indeholdt.

