

Overordnede principper for Nyt Aalborg Universitetshospital (NAU) –

Intro til "Top 10"-lister

Nyt Aalborg Universitetshospital (NAU) i Aalborg Øst udgør pr. 2017 ca. 170.000 m².

Som en del af regeringens tilsagn om bevillingen til det nye hospitalsbyggeri gælder, at de nyeste bygninger på eksisterende Aalborg Universitetshospital fortsat skal være i brug i en årrække endnu, og eksempelvis vil ca. halvdelen af ambulatoriefaciliteterne og en stor del af Onkologien fortsat være placeret på den eksisterende hospitalsmatrikel i Syd, når NAU står færdigt i 2020.

Det er vigtigt at pointere, at den del af de kliniske funktioner og teknisk-administrative funktioner, der fortsat skal have til huse i bygninger på matrikel Syd er en fuldgældig del af et fremtidig sammenhængende universitetshospital, selvom dette i en årrække vil skulle fungere på to matrikler.

NAU i Aalborg Øst

I hovedstrukturplanen for projektet anvises udbygningsmulighederne for hospitalet på længere sigt, eksempelvis når ambulatoriefunktionerne og Onkologisk afdeling efter en årrække flyttes til NAU i Aalborg Øst, ligesom det anvises, hvordan NAU's forskellige bygninger kan udvides, hvis der bliver behov herfor.

Hospitalet er struktureret omkring seks hovedbygninger og to sengetårne, der alle er forbundet via en central, gennemgående foyer. Derudover er der gennem foyerområdet forbindelse til Psykiatrien mod syd og til SUND (Sundhedsvidenskabeligt Fakultet) mod nord. I byggeriets videre faser vil foyerområdet kunne udvides mod nord og her skabe forbindelse til endnu et ambulatoriehus, der skal huse de ambulatorier m.v. der i løbet af de kommende år flytter fra matriklen på Syd til NAU i øst samt skabe forbindelse til den onkologiske stråleterapi.

Servicebyen er placeret nordøst for det øvrige hospital. Herfra transporteres størstedelen af leverancer til hospitalets afdelinger i form af eksempelvis mad, sterilvarer, linned, depotvarer m.v. med AGV'er (kørende robotter).

Mod nord etableres SUND, som Universitet og staten er bygherre på. SUND bliver en integreret del af NAU via en fælles koblingszone.

Mod syd etableres Psykiatrien, hvor den psykiatriske skadestue bliver placeret med stor nærhed til den somatiske FAM.

Der er i byggeriet tilstræbt en udstrakt grad af kompakthed og nærhed mellem de enkelte specialer, således at arealer, rum og udstyr nemt kan tilgås af personale, patienter og pårørende, og således, at de enkelte rum ligger i tæt og naturlig forlængelse af hinanden. Der er lagt vægt på at sikre gode vertikale og horisontale adgangsforhold mellem hospitalets enkelte funktioner.

Med Nyt Aalborg Universitetshospital etableres et fremtidssikret hospitalsbyggeri, hvor der i høj grad er fokus på begrebet robusthed forstået som fleksibilitet, elasticitet og generalitet i forhold til funktionaliteten på hospitalet.

Med høj grad af fleksibilitet sikres, at der både i forhold til konstruktions- og installationssystemer er valgt en måde at udforme byggeriet på, som giver fleksibilitet i udnyttelsesmulighederne.

Med høj grad af elasticitet sikres, at de enkelte funktioners bruttoareal kan udvides med op til 20 %.

Med høj grad af generalitet sikres, at bygninger og infrastruktur udformes på en måde, som giver brede anvendelsesmuligheder af de enkelte rum og lokaler, hvorfor disse er udformet med en høj grad af standardisering.

Standardiseringen af rum, herunder ensartede størrelser og (delvist) indretninger kendetegner eksempelvis følgende funktioner i det nye hospitalsbyggeri:

- Operationsstuer
- Undersøgelser- og behandlingsrum
- Sengestuer (alle stuer er desuden enestuer med plads til pårørende)
- Intensiv- og intermedierstuer
- Billeddiagnostiske rum (set i.f.t. de enkelte modaliteter)
- Diverse birum

I.f.t. eksempelvis laboratoriespecialerne er der tillige lagt stor vægt på fleksibilitet, således at der over tid er mulighed for at ændre lokaliteterne i.f.t. størrelse, automatiseringsgrad, behov for sluser m.v.

Der etableres kontorfaciliteter med arbejdspladser til klinisk administrativt personale i den nederste etage i hvert sengekryds, i arealer i Intensivbygningen (arbejdspladserne her er ikke øremærket enkelte specialer) samt som decentrale kontorer i tilknytning til de kliniske afdelinger.

Det nye hospitalsbyggeri er i høj grad afhængig af IT-understøttelse, herunder bookingsystemer, der skal understøtte fleksibiliteten i.f.t. digitaliserede og automatiserede løsninger, just-in time-leverancer mv. Byggeriet vil gennem sin indretning og funktionalitet kunne understøtte kliniske beslutningsstøttesystemer, telemedicin, logistiske systemer m.v.

En række understøttende faciliteter i form af eksempelvis undervisningsrum, møderum, konferencelokaler m.v. forudsættes udnyttet fleksibelt og af flere brugere og gerne til flere forskellige formål og funktioner.

De overordnede principper for hospitalsbyggeriet er udmøntet i.f.t. de enkelte funktionsområder, som beskrevet i de enkelte "Top 10-liste" her på siden.