

Nybyggnation för operation, akut- mottagning, förlossning och sterilcentral vid Södersjukhuset i Stockholm



Tävlingsprogram

Maj 2009

Nybyggnation för operation, akutmottagning, förlossning och sterilcentral vid Södersjukhuset i Stockholm

Tävlingsprogram

Innehållsförteckning

1. Inbjudan

2. Bakgrund

- 2.1 Behov av nybyggnation för operation, akutmottagning, sterilcentral och förlossning
- 2.2 Södersjukhusets värdegrund
- 2.3 Arrangören – Locum AB

3. Projektet

- 3.1 Dagens verksamhet
- 3.2 Nybyggnation för operation, akutmottagning, sterilcentral och förlossning
 - 3.2.1 Lokalisering
 - 3.2.2 Tävlingsområde
 - 3.2.3 Planförutsättningar
 - 3.2.4 Verksamhetssamband
 - 3.2.5 Miljö
 - 3.2.6 Tillgänglighet
 - 3.2.7 Konceptprogram
 - 3.2.8 Koncept för tekniska försörjningssystem
 - 3.2.9 Lokalprogram
 - 3.2.10 Prioriterade verksamhetssamband
 - 3.2.11 Energibalansberäkning
 - 3.2.12 Tidigare utförda förstudier
 - 3.2.13 Fastighetsutvecklingsplan
 - 3.2.14 Locums policyer och riktlinjer

4. Tävlingen

- 4.1 Beslut om genomförande av projekttävling
- 4.2 Deltagare
- 4.3 Förutsättningar
- 4.4 Tävlingsuppgiften

5. Tävlings tekniska bestämmelser

- 5.1 Tävlingsarrangör
- 5.2 Tävlingens form
- 5.3 Regler
- 5.4 Projektspråk
- 5.5 Jury
- 5.6 Tävlingsfunktionär
- 5.7 Startmöte
- 5.8 Programhandlingar
- 5.9 Tävlingsfrågor
- 5.10 Tävlingsförslaget
- 5.11 Inlämning
- 5.12 Prissummor
- 5.13 Bedömning
- 5.14 Utställning och publicering
- 5.15 Äganderätt, upphovsrätt och nyttjanderätt
- 5.16 Uppdrag efter tävlingen
- 5.17 Konsultens tillgänglighet
- 5.18 Tidplan för genomförande
- 5.19 Viktiga datum i projekttävlingen
- 5.20 Tävlingsprogrammets godkännande

1. Inbjudan

Stockholms läns landsting (SLL) genom Locum AB bjuder in följande tävlingsteam

- Arkitema architects, Christensen & Co arkitekter as, Incoord Installationscoordinator AB, WSP Group, Asplan Viak
- Arkitektfirmaet C F Möller AS/Berg Arkitektkontor AB, Tyrens AB, Incoord AB, AB Teknoplan, NOSYKO AS
- Johan Celsing arkitektkontor AB, NSW arkitekter & planleggere, Arstad arkitekter, COWI Norge
- BSK Arkitekter AB, Eliassen og Lambertz – Nilssen Arkitekter AS, Nivå landskapsarkitekter, ELU, EnergoRetea AB, Briab, WSP Sverige AB
- LINK Arkitektur AB, WSP Sverige AB-till en projekttävling om Nybyggnation för operation, akutmottagning, förlossning och sterilcentral vid Södersjukhuset i Stockholm (SÖS).

Tävlingen är öppen endast för ovan nämnda team.

Arrangören hyser stor tilltro till att de tävlande, utifrån sina internationella och multidisciplinära kompetenser, kommer att forma en helhetslösning som ger en arkitektoniskt och totalekonomiskt långsiktigt hållbar produkt i samspel med omgivningen till fromma för patienter, sjukhuspersonal, allmänhet och ägaren Stockholms läns landsting. Nybyggnationen ska ses som en första byggsten i en genomgripande förnyelse av sjukhuset. En byggnad som vi kommer att känna stolthet inför under lång tid framöver.

2. Bakgrund

Under år 2003 och 2004 gjordes en genomgripande utredning rörande den framtida strukturen av sjukvården i Stockholms län,

den så kallade 3S-utredningen (Stockholms SjukvårdsStruktur) med målsättningen att finna lösningar för vårdens effektivisering samt erbjuda lokaler som möter framtida vårdutveckling. Utredningen har bedrivits i två delprojekt: ett delprojekt avseende det nya universitetssjukhuset och akutsjukvården och ett inriktat på närsjukvården. Utredningarna har bland annat varit underlag för beslut att inom SLL koncentrera den högspecialiserade vården till Karolinska Universitetssjukhuset och förlägga akutsjukvården till de tre stora akutsjukhusen Södersjukhuset, Danderyds sjukhus och S:t Görans sjukhus.

Södersjukhuset, Danderyds sjukhus och S:t Görans sjukhus är i huvudsak byggda under olika perioder – 1940-, 1960- resp. 1980- talet. Lokalerna för Södersjukhuset och Danderyds sjukhus är ålderstigna och stödjer inte längre vårdens behov av flexibla lokaler för dagens vård och vårdutveckling. Motsvarande gäller också till viss del för operationslokalerna vid Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge.

På uppdrag av landstingsfullmäktige togs förstudier fram för operationsavdelningar vid Södersjukhuset, Danderyds sjukhus och Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge under år 2007.

I augusti 2008 gav landstingsstyrelsen uppdrag åt landstingsstyrelsens förvaltning att i samverkan med Locum AB samordna programarbetet vid Södersjukhuset, Danderyds sjukhus och Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge. För den skull har ett så kallat konceptprogram tagits fram för akutmottagning, förlossning, operationsverksamhet, bild- och funktionsmedicin samt skalbyggnad. Konceptprogrammet syftar till standardisering av lokallösningar, vård- och stödprocesser. Konceptprogrammet ska användas som utgångspunkt för programarbete för nya byggnader inom SLL. De konceptuella lösningarna ska erbjuda lösningar för flera vårdgivare, landstingsdrivna såväl som privata inom samma sjukhus.

Konceptet skalbyggnad ställer höga krav på hållbara och generella byggnader som möjliggör stor flexibilitet med ett minimum av störningar för pågående verksamhet i samband med om- och tillbyggnader.

I samma beslut (augusti 2008) har också Södersjukhuset getts i uppdrag att ta fram ett program för ny akutbyggnation, vari aktuell projektävling är ett första steg.

2.1 Behov av nybyggnation för operation, akutmottagning, steril-central och förlossning

Södersjukhuset är beläget på Årstaberget på Södermalm i Stockholm. Byggnationen påbörjades 1938 och sjukhuset invigdes 1944, mitt under andra världskriget, men stod helt klart först 1953. Södersjukhuset är ett exempel på modernism, med renhet, enkelhet, ljus och luft. Tongivande skapare var Hjalmar Cederström som kallade sig socialingenjör. Arkitekt var Hermann Imhäuser.

Södersjukhuset var då Nordens största byggnad och ett sjukhus som gav genklang ute i världen, inte minst för sin arkitektoniska lösning. Den ursprungliga huvudstrukturen, med separata block för mottagning, behandling och vårdavdelningar, har visat sig vara förutseende och hållbar genom decennierna. Vården med dess processororienterade arbetssätt och medicintekniska innehåll utvecklas ständigt och allt snabbare. Lokaler som stödjer vårdprocesserna är en framgångsfaktor av största vikt. I det perspektivet framstår dagens lokaler som otillräckliga och i behov av förnyelse, vilket också styrks av Fastighetsutvecklingsplanen, färdigställd 2007. Södersjukhuset står nu inför sin hittills största förändring sedan det byggdes.

2.2 Södersjukhusets värdegrund

”För patienten – med patienten” utgör Södersjukhusets värdegrund.

Citat hämtat i värdegrunden:

”Kan vi hitta effektivare, smartare lösningar kommer vi frigöra både tid och resurser – tid och resurser som vi i stället kan lägga på att göra rätt saker.”

För de tävlande innebär detta speciellt att finna effektiva lokalmässiga lösningar på prioriterade verksamhetssamband.

Läs vidare i bilagda dokument.

2.3 Arrangören – Locum AB

Locum AB är en av Sveriges större fastighetsförvaltare med ett fastighetsbestånd på ca 2,2 miljoner kvadratmeter lokaler i Stockholms län. Bland hyresgästerna dominerar sjukvården i länet. Locum AB ägs av Stockholms läns landsting (SLL).

Syftet med Locum är att:

- Åstadkomma ett effektivt lokalutnyttjande inom vården med god ekonomi, hög kvalitet och modernt miljötänkande
- Skapa en professionell fastighetsförvaltning som ger hyresgästerna en god service och ägaren en kostnadseffektiv organisation

I Locums uppdrag ingår också att förvalta och utveckla fastigheter. Vid om-, till- och nybyggnadsprojekt svarar Locum för hela processen från planering till drift.

Locum samarbetar med Södersjukhuset AB, som ägs av landstinget, och Sveriges Arkitekter i denna projektävling.

Ägaren Stockholms läns landsting

Stockholms läns landsting omfattar hela Stockholms län med 1,9 miljoner invånare. Länet består av 26 kommuner och sträcker sig över en yta på 6 500 kvadratkilometer. SLL ansvarar för länets hälso- och sjukvård,

tandvård och kollektivtrafik, varav det sistnämnda i samarbete med kommunerna. Landstingsfullmäktige är landstingets högsta beslutande organ. Under fullmäktige sorterar landstingsstyrelsen.

Locum genomför detta projekt på uppdrag av ägaren och byggherren Stockholms läns landsting.

3. Projektet

3.1 Dagens verksamhet

Södersjukhuset är idag ett av de största akutsjukhusen i landet. Mer än 600 000 stockholmare har Södersjukhuset som sitt akutsjukhus och över 4 000 personer har sjukhuset som sin arbetsplats.

Till Södersjukhuset kommer drygt 102 000 patienter varje år för att få akut hjälp med alltifrån benbrott, gynekologiska åkommor till hjärtinfarkter. Sachsska Barnsjukhusets akutmottagning tar emot mer än 20 000 besök per år. På sjukhuset föds nära 7 000 barn årligen och cirka 54 000 patienter läggs in varje år på någon av sjukhusets avdelningar.

Södersjukhuset har på många sätt präglats av sin omgivning och befolkningens behov. Det stora patientunderlaget har möjliggjort Södersjukhusets specialisering på de stora folksjukdomarna, som till exempel diabetes, hjärt-/kärlsjukdomar och höftfrakturer.

På sjukhuset bedrivs också en omfattande klinisk forskning med tonvikt på folksjukdomar.

På klinikerna utbildas blivande sjuksköterskor, läkare, sjukgymnaster, arbetsterapeuter och andra vårdstudenter.

3.2 Nybyggnation för operation, akutmottagning, sterilcentral och förlossning

Landstingsstyrelsen tog den 19 augusti 2008 beslut om programarbete för nybyggnation vid Södersjukhuset. Programarbetet ska samordnas med motsvarande programarbete för nybyggnation vid Danderyds sjukhus och Huddinge sjukhusområde. Locum har i

samarbete med verksamhetsföreträdare för Södersjukhuset AB, Danderyds Sjukhus AB och Karolinska

Universitetssjukhuset i Huddinge samt landstingsstyrelsens förvaltning utarbetat en standard (konceptprogram) för lokaler och verksamhetsprinciper för rubricerade verksamheter och en generell och flexibel så kallad "skalbyggnad".

Detta konceptprogram bifogas till tävlingsprogrammet och ska vara styrande för projektävlingen.

Nybyggnationen beräknas totalt omfatta drygt 35 000 kvadratmeter BTA exklusive utomhusytor, baserat på genomförda förstudier och volymstudie byggnad 70 (år 2007) för operation, akutmottagning, sterilcentral och förlossning.

3.2.1 Lokalisering

Södersjukhuset kommer att finnas kvar som ett centralt sjukhus på Årstaberget under överskådlig tid. Detta innebär att det måste finnas en översiktlig handlingsplan för kontinuerlig förnyelse (rivning – nybyggnation).

Tävlingsförslaget utgör en första byggsten i denna förnyelse. Nästa etapp måste vara påkopplingsbar till föreslagen nybyggnation.

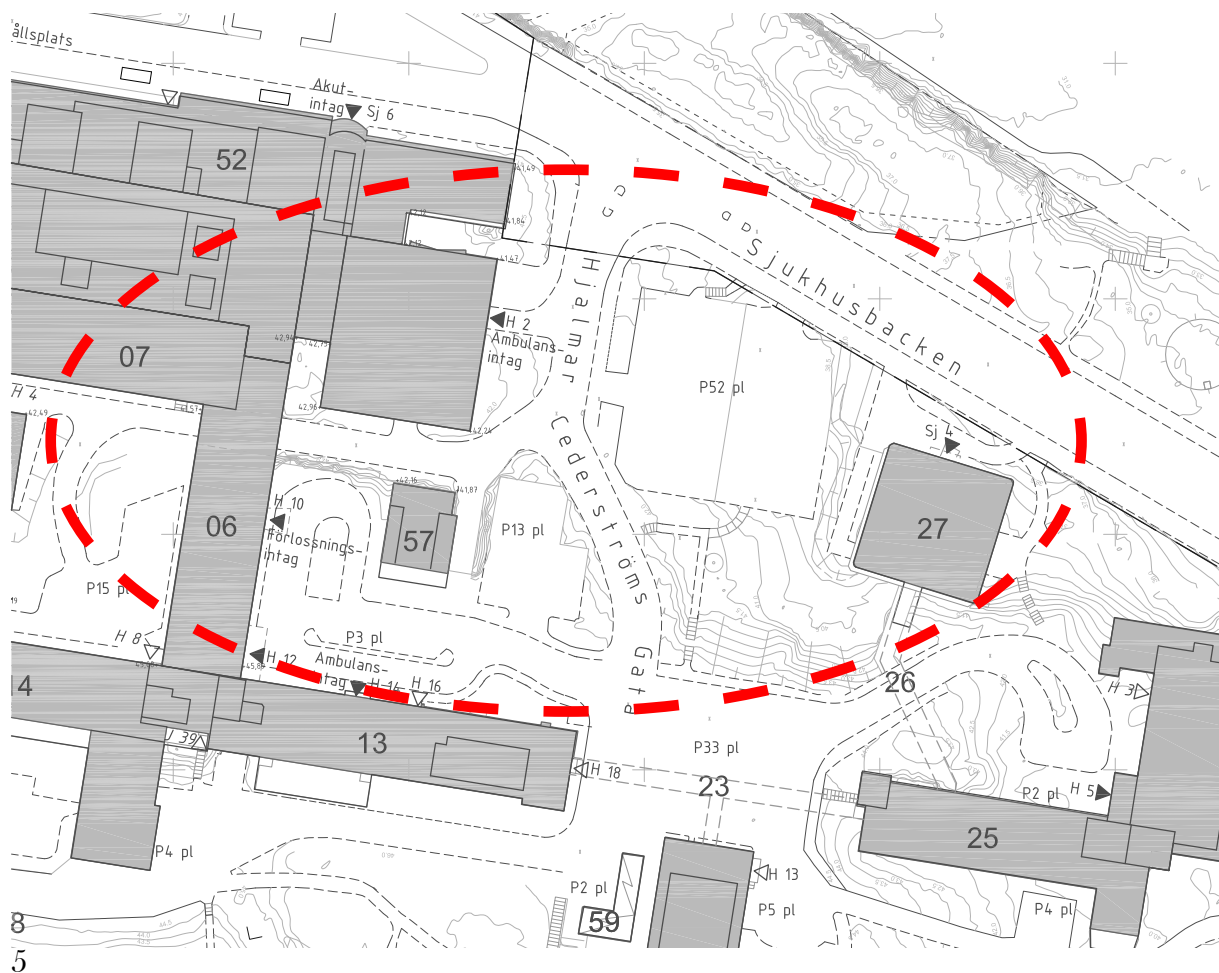
Förstudierna och fastighetsutvecklingsplanen från år 2007 slog fast att den bästa lösningen är en samlad nybyggnation med lokalisering i den östra delen av sjukhusområdet kopplad till befintlig sjukhusbyggnad.

Vi bedömer att en etappvis utbyggnad av tävlingsförslaget kommer att underlätta beslutsprocessen för projektet. Utbyggnaden bör ske i ett system av kombinerade basenheter (moduler), enligt konceptet för skalbyggnad, vilka kopplas till befintlig byggnad på strategiska punkter. Primärt ser vi en utveckling där akutmottagningen och operationsavdelningen med sterilcentral byggs och där förlossningen och omflyttningar inom befintligt byggnad behandlas som funktionella enheter som kan adderas i

etapper.

3.2.2 Tävlingsområde

Tävlingsområdet framgår av nedanstående tomtkarta



Byggnad 27, 57 och befintligt ambulansin- tag rivs. Om så erfordras för att lösa täv- lingsuppgiften kan de tävlande även förut- sätta att byggnad 06 rivs.

Delar av verksamheter, enligt lokalprogram- met, kan med fördel förläggas i befintlig byggnad vilket minskar behovet av nybygg- nad.

Nybyggnadsförslaget måste inpassas inom tävlingsområdet med hänsyn till andra nybyggnadsplaner redovisade i fastighets- utvecklingsplanen (Del 5 Utvecklingsplan i FUP). Detta gäller t ex. framtida utbyggnad för nya vårdplatser.

I tävlingen kan de tävlande förutsätta att nybyggnaden grundläggs på berg av god kva- litet. Ingen hänsyn behöver tas till befintliga ledningssystem i tävlingsförslaget.

3.2.3 Planförutsättningar

Vid föreslagen lokalisering, enligt genomförda förstudier och fastighetsutvecklingsplan, kommer nybyggnationen att kräva ändring av gällande detaljplan.

Förhandskontakt har tagits med planavdelningen på Stockholms stadsbyggnadskontor.

Bilder olika vyer



3.2.4 Verksamhetssamband

Nybyggnationen, med dess verksamhetssinnehall, ska ses som en första byggsten i en genomgripande förnyelse av sjukhuset. Investeringen ska möjliggöra utveckling av ingående verksamheter för operation, akutmottagning, sterilcentral och förlossning men också ge möjlighet till ytterligare utveckling av andra närliggande verksamheter.

Lokaliseringen av hela eller delar av operations-, akutmottagnings-, steril- och förlossningsverksamheten kan flytta in i nybyggnationen eller förläggas i anslutande befintlig byggnad. T ex. kan Antenatal / Samvårdsavdelningen inom den obstetriska enheten förläggas i befintlig byggnad men i direkt anslutning till förlossningen.

Lämnade lokaler, till följd av nybyggnationen, möjliggör också senare strategiska omlokaliseringar av andra verksamheter för att uppnå effektivare verksamhetssamband. En prioritering av verksamhetssamband för en första omflyttning, för att uppnå en ökad effektivisering, finns beskrivet under rubriken Prioriterade verksamhetssamband. Detta ska studeras av de tävlande.

3.2.5 Miljö

Nybyggnationen ska relatera till befintlig sjukhusbebyggelse och omgivningen. Anläggningen ska vara föredömlig avseende miljöhänsyn och hushålla med naturresurser. Lösningar som minskar energiåtgång, utnyttjar förnybara resurser och minskar den totala miljöbelastningen kommer att vägas ihop med driftsäkerheten vid värderingen av den totala driftekonomin.

3.2.6 Tillgänglighet

Södersjukhusets höjdläge och struktur gör att tillgänglighetsaspekterna måste studeras noggrant. Fordonstrafik och gångtrafik måste samsas på liten tillgänglig yta. Detta ställer särskilda krav på utformning av entréer och säker trafikplanering.

3.2.7 Konceptprogram

Framtaget konceptprogram syftar till standardisering av lokallösningar, vård- och stödprocesser. Konceptprogrammet ska användas som utgångspunkt för programarbete för nya byggnader inom SLL. De konceptuella lösningarna ska erbjuda lösningar för flera vårdgivare, landstingsdrivna såväl som privata inom samma sjukhus. Konceptet skalbyggnad ställer höga krav på hållbara och generella byggnader som möjliggör stor flexibilitet med ett minimum av störningar för pågående verksamhet i samband med om- och tillbyggnader.

Verksamhetskoncepten – akutmottagning, operationsverksamhet, sterilteknisk verksamhet och integrerad BB/förlossning – har bearbetats i tävlingsprogrammet till ett aktuellt lokalprogram med lokallistor för resp. verksamhet som gäller för projekttävlingen. Detta lokalprogram är styrande och dimensionerande för tävlingsuppgiften.

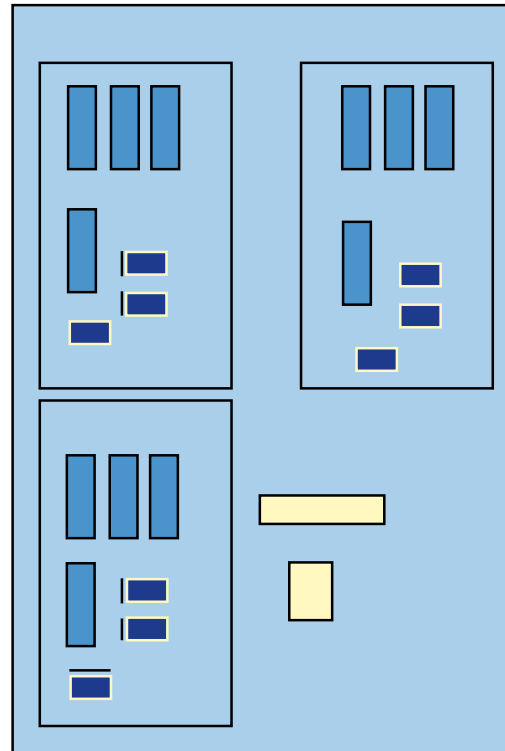
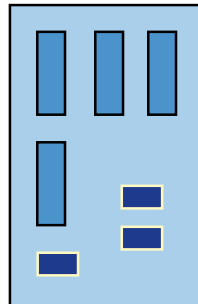
Koncept skalbyggnad finns endast framtaget i nivå byggnadsstruktur i dagsläget. Konceptet kommer att vidareutvecklas med avseende på Byggnadsknutna och Verksamhetsknutna delar med utgångspunkt i ”Det robusta sjukhuset, KBM 2008:2” med tonvikt på tekniska distributionssystem och principer för energiproduktion, med mål att finna ett modulanpassat koncept i linje med övrig delar för skalbyggnadskonceptet. Dessa fördjupade delar förväntas vara framtagna vid starten på programarbetet i januari 2010. Även ett ställningstagande om principerna för operationssalsventilation förväntas föreligga vid denna tidpunkt. De tävlande ska i tävlingsbidraget koncentrera sig på att redovisa de konceptuella verksamhetssambanden samt skalbyggnad och energilösningar på strukturell nivå. Övriga delar får lösas senare i programarbetet.

Generalitet och flexibilitet

Typrum

Funktionsenhet

Versamhetsenhet



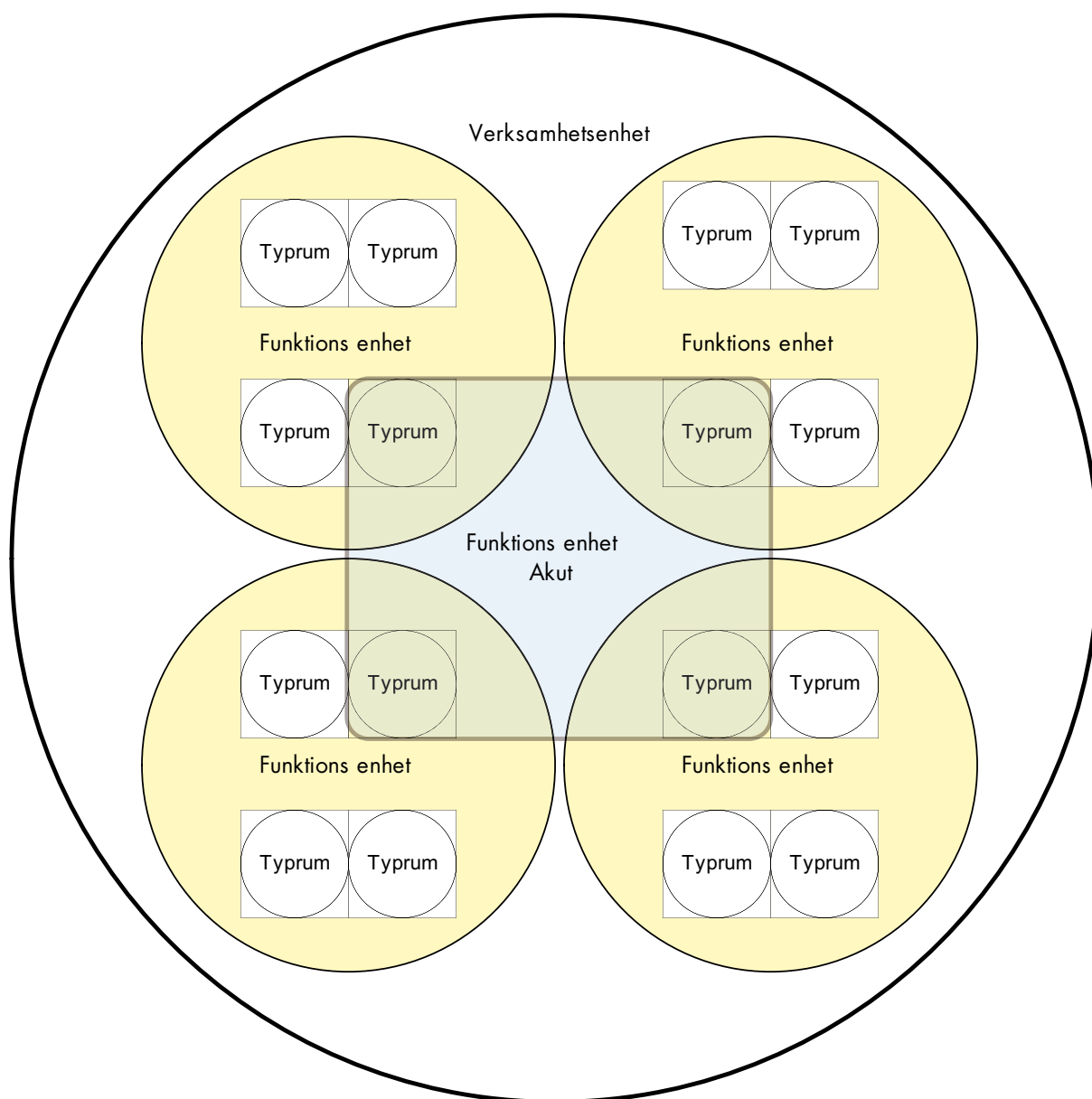
Ovanstående illustration "Generalitet och flexibilitet" är framtagen för att tjäna som stöd för idéarbetet vid framtagande av ett modulanpassat koncept för lokalutformning.

Förklaring

Typrum: verksamhetsyta enligt lokallistan, t.ex. en operationssal

Funktionsenhet: består t ex av 4 – 6 operationssalar i en grupp med supportrum i närheten (expeditioner, förråd, desinfektionsrum etc.)

Verksamhetsenhet: består t ex av 3 – 4 funktionsenheter och bildar en avgränsad del av ett verksamhetsområde



Ovanstående illustration beskriver principerna för samspelet mellan typrum och funktionsenheter inom en verksamhetsenhet över tid. I exemplet redovisas hur lokalerna kan användas under t ex ett nattpass eller över en helg då personalresurserna är begränsade.

3.2.8 Koncept för tekniska försörjningssystem

Denna bilaga är ett komplement till konceptprogrammet för skalbyggnad och har till syfte att kortfattat beskriva krav och samband mellan fastighets- och verksamhetsknutna system som inte definieras i

konceptprogram skalbyggnad eller några andra dokument.

Arbetet med de tekniska krav som ställs i konceptprogram för tekniska försörjningssystem sker i två steg.

Steg 1 beskrivs i bilagda bilaga. Steg 2 är en fördjupad del där systemen kommer att beskrivas mer i detalj med avseende på sambanden mellan fastighets- och verksamhetsknutna system. Steg 2 kommer att färdigställas under hösten 2009.

Frågor som kommer att beaktas i steg 2 är bl. a:

- Hur långt ska standarden drivas?
- Gränsdragning hyresvärd/hyresgäst för ägande av olika system

Ledorden för framtagande av krav för samordning och helhetstänk av teknik och funktioner är hållbarhet, kvalitet, kompetens och ekonomi.

De olika systemen ska tillsammans bilda en fungerande enhet.

Bilagan behandlar övergripande följande områden:

- El
- IT
- Säkerhet
- VVS
- Transportanordningar
- Medicinska gaser
- Miljö
- Energi

Systemuppbyggnaden för de tekniska försörjningssystemen ska följa principerna för generalitet och flexibilitet, d v s en uppbyggnad där varje funktionsenhet är autonom med egen redundant försörjning. Detta modulkoncept ska möjliggöra framtida utökning och ombyggnad av systemen med ett minimum av störningar för vården under pågående drift.

De tekniska försörjningssystemen för nybyggnationen ska integreras med befintliga system.

3.2.9 Lokalprogram

Bilagda lokallistor är styrande för resp. verksamhet i tävlingen. Listorna är uppdaterade till aktuellt behov och framtagna på basis av tidigare genomförda förstudier samt avstämda mot principerna i konceptprogrammen.

3.2.10 Prioriterade verksamhets-samband

Södersjukhuset är ett landstingsägt aktiebolag med en professionell styrelse. Verksamheten leds av vd.

Vårdverksamheten är organiserad i 11 verksamhetsområden. För varje verksamhetsområde finns en verksamhetschef som har det totala ansvaret för verksamheten.

Denna bilaga förklarar aktuella verksamhetens uppdrag och verksamhets-samband inom sjukhuset.

För varje verksamhetsområde redovisas tankar om framtidens verksamhetssamband. Prioriterade verksamheter för denna tävling och verksamhetssamband är sammanställda i ett schema. En första omflyttning, för att uppnå en ökad effektivisering, ska redovisas av de tävlande.

3.2.11 Energibalansberäkning

Denna bilaga anger vilka energiberäkningsprogram som får användas samt vilka indata de tävlande ska ange och hur resultatet av energibalansberäkningen ska redovisas.

3.2.12 Tidigare utförda förstudier

Under år 2007 genomfördes förstudier för ingående verksamheter. Dessa biläggs till detta dokument. Här redovisas övergripande krav på verksamhetssamband och krav på lokalerna för reps. verksamhet. En volymstudie för samtliga ingående verksamheter redovisas i förstudie Södersjukhuset Byggnad 70.

Förstudierna har tjänat som beslutsunderlag för landstingspolitikerna för att ta beslut om programarbetet vari denna projekttävling är ett första steg.

3.2.13 Fastighetsutvecklingsplan

Fastighetsutvecklingsplanen (FUP) är framtagna under perioden november 2005

– oktober 2007 av Locum i samarbete med Södersjukhuset AB och ägaren SLL.

Syftet är att få en planeringsberedskap och ett beslutsunderlag för de närmaste 15 åren. Behov av förändringar på lång och kort sikt har ringats in. En plan för mark- och byggnadsanvändning har lagts fram med en sammanställning av möjliga framtida projekt. Risken för fel lokaliseringar med åtföljande felinvesteringar bör därmed minimeras.

Utöver olika scenario för framtida utveckling redovisas även aktuella planförutsättningar, befintliga verksamheters aktuella lokaliseringar och övergripande beskrivningar av befintligt byggnadsbestånd, kommunikationer, teknisk försörjning, miljö, skydd och säkerhet.

3.2.14 Locums policyer och riktlinjer

Locums målsättning är att byggnader och lokaler ska erbjuda patienter, personal, besökande och andra nyttjare en stimulerande, prydlig och hälsosam miljö. Locum tar ansvar för den estetiska och fysiska miljön som ett inslag i vårdens verksamhet. Tjänster och lokaler ska hålla överenskommen kvalitet såväl byggnadstekniskt som funktionellt och arkitektoniskt.

Dessa målsättningar beskrivs bl. a i Locums policyer för arkitektur, kvalitet, miljö, teknik och kommunikation.

Aktuella policyer biläggs detta dokument.

Locums riktlinjer anger vilken gemensam standard som ska gälla inom fastigheter förvaltade av Locum. De är även ett styrmedel för att säkerställa att lagkrav och andra regler efterlevs. Riktlinjerna ska vara ett stöd för alla som arbetar med och inom landstingets fastigheter.

Aktuella riktlinjer biläggs detta dokument.

4. Tävlingen

Lag (2007:1091) om offentlig upphandling (LOU) tillämpas för denna projekttävling.

4.1 Beslut om genomförande av Projekttävling

Locum har tillsammans med Södersjukhuset AB beslutat att Locum ska arrangera en inbjuden projekttävling med prekvalificering.

4.2 Deltagare

Tävlingen är öppen endast för under punkt 1 "Inbjudan" angivna tävlingsteam.

4.3 Förutsättningar

Förutsättningarna för denna projekttävling beskrivs i detta dokument.

4.4 Tävlingsuppgiften

Tävlingen avser förslag till nybyggnation för operation, akutmottagning, sterilcentral och förlossning kopplad till befintlig sjukhusbyggnad med ett övergripande scenario för omdisponering av anknutna verksamheter inom befintlig byggnad med tidshorisont "idag – närtid – framtid". De tävlande ska utveckla och föreslå en helhetslösning där verksamhets samband, patientsäkerhet, patient- och arbetsmiljö, tillgänglighet, flexibel användning, tekniska egenskaper, hållbar resursanvändning, robust användning över tiden, genomförbarhet och utvecklingsbarhet samspelar på ett naturligt sätt med omgivningen för att ge en totalekonomiskt långsiktigt hållbar produkt av hög arkitektonisk klass.

Helhetslösningen ska medge logistiska effektiviseringar och ekonomiska vinster.

Underlag för arbetet är detta tävlingsprogram med bilagda dokument.

5. Tävlingstekniska bestämmelser

5.1 Tävlingsarrangör

Stockholms läns landsting genom:

Locum AB

Sjukhusbacken 14

Box 17201

S-104 62 Stockholm

Sverige

5.2 Tävlingsens form

Tävlingen är en inbjuden projekttävling som föregåtts av öppen prekvalificering. Enbart de inbjudna äger rätt att delta.

5.3 Regler

Tävlingen arrangeras i samarbete med Sveriges Arkitekter. Byggsektorns gemensamma "Tävlingsregler för svenska tävlingar inom arkitekternas, ingenjörernas och konstnärernas verksamhetsfält, 1998" tillämpas.

5.4 Projektspråk

Tävlingspråk och projektspråk är svenska.

5.5 Jury

Juryns ledamöter:

Eva Lenngren,
fastighetschef, Locum,
juryns ordförande

Stephan Woodbridge,
projektdirektör Locum

Anders Lövefors,
fastighetsplanerare Locum

Göran Rejto,
projektledare, Locum

Eva Tillman,
chefläkare/programdirektör, SÖS

Mark Ruda,
fastighetschef SÖS

Thomas Arnhjort,
verksamhetschef akutmottagningen SÖS

Juryledamöter utsedda av Sveriges
Arkitekter
Dag Cavallius,
Nyréns Arkitektkontor

Karolina Keyzer,
Wingårdhs Arkitektkontor

Juryns sekreterare

Katarina Nilsson,
Sveriges Arkitekter

Juryn kommer att tillkalla sakkunniga som rådgivare.

5.6 Tävlingsfunktionär

Tävlingsfunktionär är Bertil Ågren, Locum.

Adress:

Locum AB

Sjukhusbacken 14

Box 17201

S-104 62 Stockholm

Sverige

Telefon: +4686907644

e-post: bertil.agren@locum.se

All kommunikation under tävlingsskedet ska ske genom tävlingsfunktionären, Bertil Ågren.

5.7 Startmöte

Samtliga tävlande inbjuds till ett gemensamt startmöte den 10 juni 2009 enligt särskild kallelse i samband med tävlingsstart i början på maj 2009.

5.8 Programhandlingar

Tävlingsprogrammet är det styrande dokumentet i projekttävlingen. Till tävlingsprogrammet bifogas nedanstående bilagor på tillhörande CD-skiva. Bilagorna innehåller fördjupande information för de tävlande.

- Södersjukhusets värdegrund
- Konceptprogram
- Konceptprogram för tekniska försörjningssystem
- Lokalprogram
- Prioriterade verksamhetssamband
- Underlag för energibalansberäkning
- Förstudier för akutmottagning, operation, förlossning/integrerad obstetrik och sterilcentrum
- Fastighetsutvecklingsplan

- Locums policyer och riktlinjer i urval
- Situationsmodell i 3D över befintligt sjukhus

Vid motstridighet i handlingarna gäller tävlingsprogrammet (detta dokument) före uppgift i bilaga.

5.9 Tävlingsfrågor

Begäran om klarlägganden eller kompletterande uppgifter om programhandlingarna skall göras skriftligt, genom brev eller e-post till tävlingsfunktionären. Arrangören kommer att göra ett sommaruppehåll under juli månad, varför inga frågor kan besvaras under denna tidsperiod. Tävlingsfrågor skall vara tävlingsfunktionären tillhanda senast den 30 september 2009. Arrangörens svar kommer att skickas ut löpande till samtliga tävlande vartefter frågor inkommer.

5.10 Tävlingsförslaget

Samtliga tävlingshandlingar skall vara anonyma och försedda med mottot i nedre högra hörnet. Tävlingsförslaget skall på intet sätt kunna härledas till förslagsställaren och på detta sätt röja anonymiteten. Om så skulle ske, kan juryn undanta förslaget från bedömningen och besluta att inget arvode skall utgå.

Tävlingsförslaget ska monteras på numrerade planscher i liggande A1 format (594x840) och får omfatta högst 8 planscher.

All text såsom beskrivning av förslaget, ställningstaganden och olika resonemang om t ex teknik och miljö sammanställs separat i A4-format. Dessa texter ska också återfinnas på planscherna.

Tävlingsförslaget ska åtföljas av en kopierbar omgång förminskad till A3 format där samtliga texter ska vara läsbara.

Tävlingsförslaget ska levereras digitalt på CD i tre exemplar. Planscherna ska

levereras i pdf-format och ritningar i DWG-format.

Eventuella handlingar utöver dessa kommer inte att beaktas i bedömningen.

Fysisk modell ska inte levereras.

Tävlingsförslaget ska presenteras på svenska och redovisa följande:

- Tävlingsförslaget skall modelleras in i den tillhandahållna 3D-modellen
- Situationsplan som redovisar nybyggnader, entréer, angöring, parkering och övriga trafiklösningar i skala 1:400
- Samtliga planlösningar som redovisar funktionssamband och funktionsenheter (schematisk redovisning) i skala 1:400, betydelsebärande planutsnitt i skala 1:200 och funktionsenheter i detalj i skala 1:100
- Relevanta sektioner redovisas i skala 1:200 samt minst en detaljerad sektion som visar principiell uppbyggnad av konstruktion och tekniska system i skala 1:50
- Samtliga fasader för nybyggnad i skala 1:200 samt detaljerade fasadutsnitt som visar materialval och materialmöten i skala 1:50
- Minst tre perspektivbilder över exteriören, varav ett helhetsperspektiv med anläggningens entréplats
- Minst två perspektivbilder över interiören
- Illustrationer som övergripande redovisar förslag till nybyggnation för operation, akutmottagning, sterilcentral och förlossning kopplad till befintlig sjukhusbyggnad. Illustrationerna ska visa ett övergripande scenario för omdisponering av anknutna verksamheter inom befintlig byggnad med tidshorisont "idag – närtid – framtid"
- Beskrivning av förslagets stadsbyggnads-mässiga och arkitektoniska intentioner

- Beskrivning av tekniska försörjningssystem på övergripande nivå
- Beskrivning av förslagets miljökoncept och energikoncept
- Redovisning av förslagets bruttoarea fördelat på nybyggnad och ombyggnad inom befintligt sjukhus för resp. verksamhetsområde och allmänna zoner för kommunikation, teknik och drift
- CAD modell för simulering av energibalans
- Underlag i form av planer, sektioner och fasader i skala 1:400 för fysisk volymmodell som byggs av Locum

Juryn kommer inför bedömningen att:

- Bygga volymmodeller av samtliga tävlingsförslag
- Beräkna ytor i förslagen
- Göra en ekonomisk bedömning av varje förslag med avseende på investeringskostnad och driftskostnad för fastighet och verksamhet
- Analysera tävlingsförslagen ur energisynpunkt

5.11 Inlämning

Tävlingsförslaget, märkt med motto, skall vara adresserat till tävlingsfunktionären och vara inlämnat till Locums reception, Sjukhusbacken 14, S-104 62 Stockholm, senast 2009-11-02. Tävlingsförslag kan även, senast samma dag (2009-11-02), lämnas direkt till tävlingsfunktionären, besöksadress Sjukhusbacken 14, Stockholm. Locums öppettider är kl. 08.00 – 16.00. Förslaget skall åtföljas av ett förseglat ogenomskinligt kuvert, märkt med "Namnsedel" och förslagets motto. Detta kuvert skall innehålla uppgifter om namn på förslagsställaren och eventuella medarbetare. Namnsedeln ska innehålla uppgift om vem som har upphovsrätt till tävlingsförslaget.

Vid inlämnandet av tävlingsförslaget erhåller den tävlande ett mottagningskvitto från arrangören märkt med tävlingsförslagets motto. Arrangören

behåller en kopia på kvittot.

Vid bud- eller postbefordran ska de tävlande kunna styrka inlämningstid.

5.12 Prissummor

Varje tävlande som inom utsatt tid lämnat in förslag i enlighet med tävlingsprogrammet och vars förslag godkänns av tävlingsjuryn erhåller ett tävlingsarvode om 400 000 kronor exklusive mervärdesskatt. Det är varje deltagares ansvar att i förekommande fall registrera sig för mervärdesskatt i Sverige och debitera Stockholms läns landsting tävlingsarvodet med svensk mervärdesskatt. Med varje tävlande avses antingen en ensam leverantör, en grupp av leverantörer eller en generalkonsult med underkonsulter. Om exempelvis en grupp av leverantörer som kvalificerat sig inkommer med ett godkänt bidrag utgår 400 000 kr till gruppen.

5.13 Bedömning

Tävlingsförslagen kommer att bedömas utifrån hur helhetslösningen förmår tillvarata och utveckla verksamhetssamband, patientsäkerhet, patient- och arbetsmiljö, tillgänglighet, flexibel användning, tekniska egenskaper, hållbar resursanvändning, genomförbarhet och utvecklingsbarhet i samspel med omgivningen för att ge en totalekonomiskt långsiktigt hållbar produkt av hög arkitektonisk klass.

Idéstyrka, robust användning över tiden och utvecklingsbarhet är av särskild betydelse.

Juryn kommer att ta hjälp av beredningsgrupper i specifika frågor.

Bedömningen beräknas vara avslutad i december 2009.

Resultatet kommer att meddelas de tävlande personligen och per brev.

5.14 Utställning och publicering

Tävlingsförslagen kommer att ställas ut, genom arrangörens försorg, för juryn och dess sakkunniga rådgivare samt SÖS personal

under utvärderingen av tävlingsbidragen. Plats meddelas senare.

Tävlingsjuryns utlåtande kommer att tillsändas samtliga tävlande senast tre veckor efter det att tävlingens resultat offentliggjorts.

Locum och Sveriges Arkitekter har rätt att publicera förslagen.

All publicering av tävlingsförslag efter avslutad tävling kommer att ske med angivande av förslagsställarens namn.

5.15 Äganderätt, upphovsrätt och nyttjanderätt

Arrangören innehar den materiella äganderätten till tävlingsförslagen.

Förslagsställaren äger dock rätt att utbyta originalförslag mot kopia eller annan avbildning.

Material som utgör tävlingsbidrag kommer inte att returneras.

De tävlande innehar upphovsrätten och behåller nyttjanderätten till sina förslag. Nyttjanderätt av tävlingsförslagen får ske först efter överenskommelse.

5.16 Uppdrag efter tävlingen

Locum har för avsikt att, i direkt anslutning efter genomförd projekttävling, förhandla om avtal för programarbete och option för detaljprojektering med vinnaren av projekttävlingen.

Avtal om detaljprojektering förutsätter beslut om genomförande i landstingsfullmäktige i Stockholms läns landsting.

Om arrangören inom en period av två år efter tävlingstidens slut inte startat förhandling med den vinnande förslagsställaren utgår en ersättning om 400 000 kronor exklusive mervärdesskatt.

5.17 Konsultens tillgänglighet

Med hänsyn till projektets omfattning och rollen som den vinnande förslagsställaren avses att få i projektet, ställer Locum krav på att det vinnande teamet och dess nyckelpersoner ska finnas tillgängliga i

Stockholmsregionen under arbetet med uppdrag efter tävlingen. Hur anbudsgivaren uppfyller detta krav blir föremål för förhandling i samband med eventuell tävlingsvinst.

5.18 Tidplan för genomförande

Följande preliminära hålltider gäller för projektet

- Program januari 2010 till och med första kvartalet 2011
- Detaljplaneändring januari 2010 till och med andra kvartalet 2011
- Beslut om genomförande (detaljprojektering och byggproduktion) i landstingsfullmäktige, halvårsskiftet 2011
- Detaljprojektering och byggproduktion halvårsskiftet 2011 till och med halvårsskiftet 2015

Ovanstående med reservation för kommunala och politiska processer i Stockholms stad respektive Stockholms läns landsting.

5.19 Viktiga datum i projekttävlingen

- Startmöte den 10 juni 2009
- Sista dag för tävlingsfrågor den 30 september 2009
- Inlämning av tävlingsbidrag 2 november 2009
- Utvärdering av tävlingsbidrag november – december 2009
- Vinnare utses i slutet av december 2009

5.20 Tävlingsprogrammets godkännande

Detta program är upprättat i enlighet med "Regler för svenska tävlingar inom arkitekternas, ingenjörernas och konstnärernas verksamhetsfält", 1998. Reglerna gäller om inte programmet anger annat.

Program och bilagor är godkända av juryns ledamöter, vilka svarar för tävlingens genomförande. Ur tävlingsteknisk synpunkt är programmet granskat och godkänt för de tävlande av Sveriges Arkitekters tävlingsnämnd.

Stockholm, maj 2009



Eva Lenngren, Ordförande



Eva Tillman



Stephan Woodbridge



Mark Ruda



Anders Lövefors



Thomas Arnhjort



Göran Rejto



Dag Cavallius



Karolina Keyzer



Katarina Nilsson

För Sveriges Arkitekters Tävlingsnämnd



Locum AB är en av Sveriges större fastighetsförvaltare med ett fastighetsbestånd på cirka 2,2 miljoner kvadratmeter lokaler i Stockholms län. Bland hyresgästerna dominerar sjukvården i länet. Locum AB ägs av Stockholms läns landsting.

Locums kännetecken är *Kundnytta, Kvalitet och Kretsloppstänkande.*

locum.

VÄRDEN FÖR VÅRDEN

Locum AB, Sjukhusbacken 14, Box 17201, 104 62 Stockholm.

Tel: 08-690 70 00. Fax: 08-690 70 10.

E-post: locum@locum.se Internet: www.locum.se