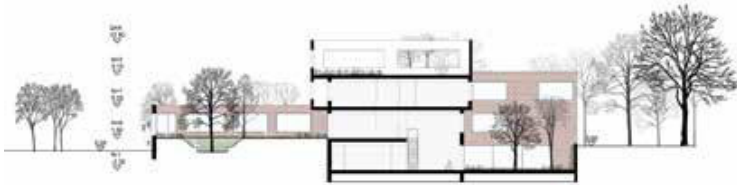




© Stéphane Beel



De gesloten HIC- afdeling wordt gekoppeld met een open geïntensifieerde ID-afdeling. De afdelingen hebben een aparte werking en dynamiek, maar worden intern verbonden voor logistiek en ondersteuning. De HIC-afdeling moet een geborgen sfeer bieden waarbij de groene omgeving deel is van de gesloten setting. De geïntensifieerde afdeling maakt gebruik van faciliteiten op de campus.

Architectuur vormt een sleutelrol in het realiseren van vernieuwing. De aanbesteding vroeg kandidaten om een ontwerpschets voor te leggen waarin het innovatieve HIC-programma vertaald wordt naar dito infrastructuur. De aanbesteding gebeurde door FARYS, dat toekeek op een onafhankelijke beoordeling van de offertes. Uiteindelijk werd de opdracht gegund aan Stéphane Beel Architects. Het schetsontwerp toont een gebouw met vier bouwlagen waarbinnen de HIC- en ID-afdeling gestapeld worden.

Een slim element in het schetsontwerp is de grote openheid binnen de contour van het gebouw. De grote binnentuinen zijn deel van de gesloten setting, waardoor de begrenzing verdwijnt in de architectuur. Niveauverschillen maken inkiijk onmogelijk, terwijl het uitzicht op de groene omgeving

behouden blijft, zeker ook vanuit de IC-eenheid. In de IC-eenheid worden kamers geschakeld met open tussenruimte en diverse zithoeken, zodat nabijheid tijdens crisismomenten en herstel van zelfregie mogelijk is.

Het schetsontwerp inspireert zich op de typologie van het historische erfgoed op campus Melle, in het bijzonder de vernieuwde psychoseafdeling Dageraad. De open leefruimtes vormen steeds het hart van een afdeling waarop verschillende diensten en kabinetten op uitgeven. De kamers bevinden zich in zijvleugels, waarbij de korte gangen uitkijken op de buitenruimte. Er wordt een veilige omgeving gecreëerd die overzichtelijk is en zo bijdraagt aan de rust en geborgenheid op de gesloten afdeling. Elke kamer wordt standaard uitgerust met mogelijkheid van rooming-in.

Het schetsontwerp wordt in de komende maanden uitgewerkt binnen een lerend netwerk van artsen, directie, personeel, patiënten, ervaringsdeskundige en architecten. Het schetsontwerp moet verder afgestemd worden op de gewenste dienstverlening. Tegelijk zijn er in het HIC-model nog cruciale concepten die invulling vergen, zoals de vraag wat een helende omgeving is en hoe dit gemonitord kan worden. De keuze voor nieuwbouw zet hoe dan ook de ambitie scherp om crisiszorg te voorzien van een fundamenteel andere architectuur.

Gideon Boie

BAVO/Faculteit Architectuur KU Leuven



© Stéphane Beel