

AZ GROENINGE



En périphérie de Courtrai, le long de la voie rapide Gand-Lilles, le projet rassemblant les bâtiments de la nouvelle clinique fusionnée de Courtrai a été "déposé" sur un terrain de quelque 14 ha. FDA architecten & ingenieurs y a réalisé un projet résultat de la vision d'un groupe de travail multidisciplinaire. L'idée forte développer la clinique du futur comme un « village santé » dans lequel le traitement des patients était géré dans un complexe d'activités associées avec une attention particulière à la prévention. Le projet est résolument tourné vers le futur. La flexibilité et le réaménagement, l'aptitude à la modification des agencements spatiaux sont implicitement présents.

UN MÉGA COMPLEXE À L'ÉCHELLE HUMAINE

Une clinique de 1000 lits représente une superficie de plus de 85.000 m². C'est en soi un bâtiment gigantesque. La relation avec le cadre de verdure environnant accessible également de toute première importance. L'immeuble ne comporte que trois étages, quatre à l'arrière.

Des façades de couleur claire toutes identiques avec un même jeu de relief donnent à la composition un effet apaisant. Le bâtiment est conçu de telle façon que personne ne puisse à aucun moment avoir une perception complète de l'ensemble.

Mais que patients comme collaborateurs de l'hôpital puissent jouir du cadre de verdure et de la lumière naturelle. « Pour conserver une échelle humaine à un complexe de cette importance, nous avons opté pour une série d'ailes imbriquées comportant différents espaces intérieurs clos ou

presque clos. » déclare l'architecte Jan Denkens (FDA architecten & ingenieurs)

CONSTRUIRE FLEXIBLE

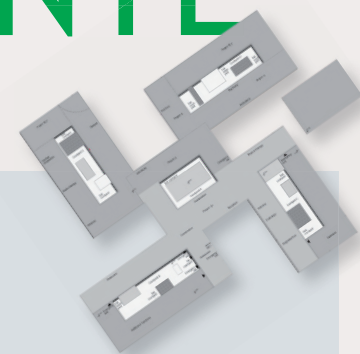
L'ensemble est construit au départ d'un enchaînement de grands jardins intérieurs (de +/- 20 x 60 m) entourés par les différents bâtiments. Chaque jardin intérieur avec ses bâtiments adjacents forme un bloc distinct. Le jardin central est lui ceint par le bloc technico-médical auquel se rattachent les autres ailes. La rencontre de plusieurs blocs détermine un nœud de jonction. Le rez-de-chaussée héberge dans les ailes les zones de consultation ainsi que les locaux dévolus à la recherche. Aux étages se retrouvent les divisions médicales se rattachant aux consultations situées en dessous. Toutes les ailes du nouvel hôpital sont construites sur base d'un même concept. Chaque zone peut remplir n'importe quelle fonction. Des éléments de façade préfabriqués identiques et, en partie

centrale, deux rangs de colonnes sous une dalle de plancher post-contrainte coulée sur place. L'utilisation des colonnes est minimale. Elle permet ultérieurement une flexibilité maximale des aménagements en cas de modification des fonctions ou lors d'une rénovation. La structure du bâtiment est aussi prévue pour des extensions futures : aussi bien en hauteur par l'ajout d'un niveau supplémentaire (lire dans ce Cobomail l'article consacré à cette problématique) qu'en vue de l'adjonction d'une nouvelle aile. Les éléments de façade utilisables pour un raccord sont retirables et réutilisables.

UNE CIRCULATION VIA UNE STRUCTURE ANNULAIRE ET UN RÉSEAU SOUTERRAIN.

Il est important pour le visiteur comme pour le personnel de créer une circulation simple et intelligible. L'entrée principale se retrouve centrale dans le bloc central. A l'opposé des ailes, ce bloc central présente sur son périmètre une circulation générale très spacieuse de 3.00 m de large avec vue sur l'extérieur et un grand apport de lumière. De ce lieu il est aisé de rallier l'un des quatre points de jonction donnant accès aux différentes ailes/divisions. Personne ne doit traverser une division pour en rallier une autre. Les ailes sont, elles, pourvues de deux systèmes de couloirs de telle sorte que les zones de service soient centrales et flexibles. En sous-sol, sous les différentes ailes, un réseau de circulation est prévu et relie l'ensemble des ascenseurs et des cages d'escalier. Ce réseau donne directement accès aux différents services logistiques. Seules les circulations principales et les escaliers de secours sont fixes. Il est remar-

UN VILLAGE SANTÉ



Données du projet

Projet :	AZ Groeninge I Kortrijk
Situation :	Kennedylaan I 8500 Kortrijk
Conception :	2000 - 2005
Exécution :	2004 - 2018
Démarrage :	Projet 1&2 - août 2005
Adjudication :	publique
Superficie :	88.388 m ²
Coût :	151.000.000 euros, services de dialyse, de radiothérapie, consultations, locaux du personnel compris (estimation juillet 2002)
Donneur d'ordre :	AZ Groeninge vzw I Reepkaai I 8500 Kortrijk. Contact : Nico Dierickx, directeur infrastructure et achat
Association temporaire :	Baumschlager & Eberle
Financement :	financement privé
Techniques :	Ingenium nv - Brugge
Stabilité :	Studiebureau Jan Van Aelst - Antwerpen
Aménagement extérieur :	Ctrl-Z - Gent
Voiries :	Topokor bvba - Kortrijk
Coordination Sécurité :	Paul Merlevede - AZ Groeninge
Antrepreneur :	Project 1&2 - Gros-œuvres : Cordeel nv
Direction de projet :	Hilde Vermolen et Jan Denkens

quable de constater la flexibilité générale améliorée sensiblement grâce au report du transport de la logistique à un niveau séparé.

UN CLIMAT INTÉRIEUR AGRÉABLE

Tous les espaces en façade bénéficient d'un apport de lumière optimal avec un ensoleillement minimal. Le retrait profond des fenêtres permet d'obtenir dans les chambres une forte intimité et de l'extérieur un regard restreint. En interne de petits patios de lumière se raccordent aux circu-

lations pour permettre d'apporter également la lumière du jour aux différents points importants : points de jonction, desks infirmières, à l'extrémité des couloirs. Un système « passif » veille à la régulation primaire du climat intérieur.

Tous les 180 cm des conduits d'aération sont incorporés dans les dalles en béton pour permettre un apport d'air frais des couloirs jusqu'en façade. Cet air est conduit de l'extérieur par des canalisations souterraines prévues dans les jardins intérieurs. En été, cet air frais est naturellement rafraîchi

; et, en hiver, légèrement tempéré avant d'être réchauffé par des batteries de chaudières à gaz. Cette climatisation « gratuite » est prévue dans toutes les unités hospitalières. Concurrément avec un fort degré d'isolation aussi bien des façades que de la toiture verte et un ensoleillement permanent des éléments de façade, ce système veille à ce que la température reste presque constamment en dessous des 27 °C. Naturellement, certaines divisions, tels que les quartiers d'opération, les soins intensifs, et autres, possèdent une climatisation intégrée complète. Le chauffage par radiateur est du type centralisé au gaz. Ici également, le fort coefficient d'isolation de l'ensemble de la peau extérieure, l'apport en air frais réchauffé ainsi que l'absence dans les chambres de faux-plafond restreint au minimum le besoin en calories.

DES MATÉRIAUX NATURELS

Pour l'intérieur non clinique, les concepteurs ont autant que possible opté pour des matériaux naturels : pierre, bois, linoléum... Les chambres et les salles d'examen situées en façade ont reçu comme revêtement de sol un parquet en bois. Coté chambre, tous les couloirs de circulation présentent un même aspect, une paroi entièrement en bois. ■

