

# L'hôpital sous pression

Rien de nouveau sous le soleil, me direz-vous !



David Labeau  
Associé - ASSAR ARCHITECTS  
architectes@assar.com

Bien entendu, depuis le moratoire de 1982, une vision rationnelle et économe a remplacé l'euphorie des précédentes décennies, époque de la construction de la plupart de nos complexes hospitaliers. Nous constatons toutefois que depuis quelques années, la convergence des facteurs augmente encore cette pression exercée sur les institutions hospitalières.

Il y a, évidemment, le financement public qui revu régulièrement cherche, par itérations successives, à réaliser chaque année de nouvelles économies. Nous pouvons lire voici quelques jours dans le communiqué de presse d'une fédération hospitalière qu'elle dénonçait la technique de la « râpe à fromage » utilisée ces dernières années pour arriver à l'équilibre budgétaire : *Les mesures d'économies imposées au secteur des soins de santé ont touché largement le secteur hospitalier. Nous craignons, pour le budget 2017, un scénario identique dans lequel le secteur hospitalier serait fortement impacté... On arrive ici à un point de non-retour... Toute économie nouvelle amènera inéluctablement des diminutions d'emplois et assurément une diminution de la qualité des services rendus aux patients.*

Par ailleurs, l'évolution des sciences médicales tant chirurgicales – laparoscopie, robotique, imagerie médicale intégrée, ... – que médicales – diabète, néphrologie, oncologie, ... – ainsi que tous les changements bien connus dans la prise en charge du patient – principalement l'ambulatorisation, nécessitent une adaptation des équipes soignantes et des espaces de travail mais plus encore une révision importante des schémas fonctionnels.

S'ajoute encore l'urgence de l'intégration harmonieuse des technologies informatiques tant dans la gestion, la manière de travailler et le contrôle qualité, que dans le suivi du patient et la communication avec lui. Trop souvent, elles sont plus une contrainte qu'une aide. Il est essentiel que les institutions puissent trouver des outils efficaces et simples qui garantissent une augmentation de la qualité des soins tout en permettant un retour des soignants vers les soignés.

Enfin, bien qu'on puisse encore trouver d'autres facteurs, je terminerai en parlant de l'obsolescence du parc immobilier qui devient réellement problématique. Les normes de confort, souhaitées voire exigées par les patients, mais aussi les normes environnementales et techniques font que les structures ne sont plus adaptées et de moins en moins adaptables aux besoins actuels. Leur rénovation est complexe et coûteuse tout en n'offrant qu'une solution partielle aux problématiques énoncées.

Ces quelques facteurs nous montrent combien l'accélération des changements de paradigmes est d'actualité, et son corollaire immédiat, l'obsolescence de plus en plus rapide des concepts, des méthodes mais aussi des structures. Aujourd'hui bien plus qu'hier, l'hôpital doit donc changer pour assurer sa survie.

Quelle est notre place en tant qu'architectes hospitaliers ? Nous ne pouvons pas simplement rester au service des besoins des institutions – besoins actuels basés sur des constats faits hier ! Le faire serait tout simplement abandonner notre mission. Nous devons d'apporter bien davantage à nos clients qui attendent des solutions mais bien plus encore une vision d'avenir.

C'est évidemment une gageure pour nous que de solutionner l'équation de concevoir un bâtiment dont nous ne connaissons ni le programme précis ni l'activité exacte tout en collant au plus près des besoins réels d'un utilisateur affaibli et apeuré. Il y a une réelle dichotomie entre la pérennité des structures que nous concevons – la raison – et la flexibilité et l'évolutivité souhaitée – la pensée. Il nous faut donc accepter de vivre avec cette sorte de schizophrénie et tenter d'en tirer parti. Et puisque le génie est souvent proche de la folie, espérer que ce passage puisse également s'opérer dans l'autre sens, et que de notre « folie » puisse jaillir l'étincelle de génie qui nous guide vers des propositions pertinentes et concrètes.

Comme aucun de nous ne peut se targuer de posséder la totalité des réponses, l'émulation et l'échange entre professionnels spécialisés nous permettront d'amener davantage de pertinence. Pussions-nous créer de régulières opportunités d'échanges.



© Assar Architects - Marc Detiffé

agend  rchitecture.be

Building for Health

**DENYS**

[www.denys.be](http://www.denys.be)



[www.fireforum.be](http://www.fireforum.be)

**FOAMGLAS**  
Building

[www.foamglas.be](http://www.foamglas.be)

**Nicoll**

[www.nicoll.be](http://www.nicoll.be)

**Schneider**  
Electric

[www.schneider.be](http://www.schneider.be)

**SCHÜCO**

[www.schuco.be](http://www.schuco.be)

**Rockfon**  
ROCKWOOL  
ACTIVATE YOUR CEILING

[www.rockfon.be](http://www.rockfon.be)

**Tarkett**

[www.tarkett.be](http://www.tarkett.be)

**AGC**  
GLASS UNLIMITED

[www.agc-glass.eu](http://www.agc-glass.eu)

# CHU

## de l'Île de Nantes

/ ART & BUILD  
/ Nantes – France



**À l'horizon 2023, un nouvel hôpital ouvrira ses portes sur l'Île de Nantes, accueillant l'ensemble des activités de court séjour du Centre Hospitalier Universitaire.**

Projet ambitieux de reconversion d'une friche industrielle, le projet se veut avant tout celui d'un quartier dédié à la santé, catalyseur de l'urbanité en devenir. Un quartier accessible à ses usagers, rassurant, à l'opposé des cathédrales hospitalières du XX<sup>e</sup> siècle aux échelles oppressantes.

Le projet met en place une structure urbaine et paysagère qui s'approprie les enjeux urbains, paysagers et territoriaux au travers d'un campus hospitalier séquencé par un système d'espaces publics qui ancrent l'identité du nouvel hôpital de manière pérenne.

Si faire aboutir un projet d'une aussi grande ampleur (976 M€) représente un défi de taille, c'est la réflexion sur l'hôpital et la ville de demain qui passionne l'équipe de maîtrise d'œuvre, à une époque charnière de l'évolution de la médecine et des technologies, la Ville de Nantes étant pionnière en matière de Smart City.

L'innovation s'est donc naturellement invitée au cœur du processus d'élaboration du projet, en associant à la réflexion l'ensemble de la communauté hospitalière, mais aussi la Faculté de Médecine de l'Hôpital, l'Agence Régionale de Santé et la Communauté Urbaine Nantaise.

Fidèle aux valeurs d'humanisme qui traversent son parcours depuis plus de 25 ans, le projet du CHU de l'Île de Nantes consacre Art & Build comme un des bureaux qui comptent en France dans le secteur de la santé, et renforce encore la proportion de son activité hors de nos frontières.



**/ ART & BUILD Architectes**  
6 Cité Paradis – 75010 Paris  
[www.artbuild.eu](http://www.artbuild.eu)

**/ Architecte responsable**  
Marc THILL

**/ Maître d'ouvrage**  
CHU de Nantes

**/ Partenaires – Equipe de Maîtrise d'œuvre**  
Art & Build Architectes  
Pargade Architectes  
Artélia  
Signes Paysages

**/ Images 3D**  
Art & Build Architectes  
Pargade Architectes / Quick-it / Bloom / Motyw



## Ceci n'est pas un hôpital Hôpital AZ Zeno Knokke-Heist

/ AAPROG / BOECKX. / BURO II & ARCHI+I  
/ Knokke-Heist

**L'association temporaire AAPROG - BOECKX. - BURO II & ARCHI+I a remporté en 2007 le concours ambitieux de l'asbl Gezondheidszorg Oostkust pour la construction d'un nouvel hôpital à Knokke-Heist, sur un terrain qui mesure 20 ha. Dix ans plus tard, le complexe futuriste sera bâti : le bâtiment sera mis en service à l'été de 2017.**

Le nouveau centre de soins inclura un hôpital, un centre de réhabilitation, un hôtel de soins, une polyclinique, des auditoriums, un espace public pour événements divers et un héliport. Le nouvel hôpital promet d'être fonctionnel, tourné vers l'avenir et durable, tout en respectant le caractère campagnard de l'environnement.

Le nouvel hôpital, inspiré sur l'œuvre surréaliste de René Magritte, plane en quelque sorte au-dessus du paysage et est dominé par la lumière et la nature, y compris dans ses espaces souterrains. Le lien entre intérieur et extérieur, entre facilités pour les soins et espaces publics se réalisera imperceptiblement, ce qui résultera en un environnement accueillant et inspirant. Le projet sera un exemple marquant d'une « architecture vivante » : un projet durable et une construction qui veillera à s'intégrer dans le paysage.

Les concepteurs ont fait le choix évident de l'application de matériaux durables et de mesures qui permettent d'économiser de l'énergie, sans le moindre compromis en ce qui concerne les exigences sévères en termes de confort. Une chaudière à biomasse, un système de cogénération et un système de stockage d'énergie dans des trous de forage, pour ne citer que ces trois exemples, contribuent à une production énergétique durable.

Association temporaire  
**/ Aaprog architecten**  
Lange Kouterstraat 14a 9230 Wetteren  
tél. +32 (0)9 365 71 71  
[www.aaprog.be](http://www.aaprog.be)  
**/ BOECKX.**  
Torhoutsesteenweg 52 – 8400 Oostende  
tél. +32 (0)59 808 804  
[www.boeckx.be](http://www.boeckx.be)  
**/ BURO II & ARCHI+I**  
rue J. Jordaensstraat 18a – 1000 Bruxelles  
tél. +32 (0)2 641 88 00  
Hoogleedssteenweg 415 – 8800 Roeselare  
tél. +32 (0)32 51 21 11 05  
Bellevue 5 – 9050 Ledeborg (Gent)  
tél. +32 (0)9 210 17 109  
[www.b2ai.com](http://www.b2ai.com)

**/ Maître d'ouvrage**  
AZ Zeno vzw

**/ Images 3D**  
© Nanopixel

# Clinique du MontLégia

/ AAH (association momentanée ASSAR ARCHITECTS et ARTAU)

/ rue Emile Vandervelde – 4000 Liège

La Clinique du MontLégia est un nouvel hôpital général d'une capacité de 764 lits et de 155 places d'hospitalisation de jour. Ce nouveau bâtiment d'une surface de 113 000 m<sup>2</sup> sera implanté sur le site « Patience et Beaujonc » sur la commune de Glain à Liège. Il regroupe sur un même site les activités hospitalières de trois hôpitaux du Centre Hospitalier Chrétien, à savoir la Clinique Saint-Joseph, la Clinique Saint-Vincent de Rocourt et la Clinique de l'Espérance de Montegnée.

Le CHC avait deux volontés déterminantes, dans le sens où elles ont conditionné l'organisation : distinguer le pôle mère-enfant des services généraux et avoir l'hospitalisation côte à côte avec les services médico-techniques. Pour répondre au mieux à ces attentes, le concept proposé a été celui de la juxtaposition, c'est-à-dire que les ailes comprenant les unités de soins adultes et les unités et les services liés à la mère et à l'enfant ont été dissociées et viennent prendre place le long d'un autre bloc qui regroupe les fonctions médico-techniques. Grâce à cette disposition, il a été possible de créer une rue médicale qui fait la jonction entre les unités de soins et les services médico-techniques. Les différents flux dans l'hôpital ont donc pu être séparés de manière très claire.

Par ailleurs, le terrain offre également l'opportunité du développement d'une zone d'activités économiques et de la création d'un éco-village. Les sites sont directement connectés à l'autoroute par la création d'un pont et de nouvelles voies d'entrée et de sortie.



/ ASSAR ARCHITECTS sciv-srll  
chaussée de La Hulpe 181/2 – 1170 Bruxelles  
rue Sainte Marie 5 – 4000 Liège  
tél. +32 (0) 2 676 71 00  
[www.assar.com](http://www.assar.com)

/ ARTAU Architectures scrl  
rue la Vaulx 19 – 4960 Malmédy  
tél. +32 (0) 80 33 78 94  
[www.artau.be](http://www.artau.be)

/ Maître d'ouvrage  
Centre Hospitalier Chrétien – CHC

/ Entreprises  
A. M. GCBM (gros œuvre) : Galère, CFE, CIT  
Biaton, Moury  
A. M. LIBEGRALL (façades) : Limeparts,  
Belgometa, Groven +, Marbrerie Allard & Fils

/ Images 3D  
© Mysis

# New Erasme ou l'évolution d'un projet

/ MA<sup>2</sup> Project  
/ ASSAR Architects  
/ VK STUDIO Architects  
/ Bruxelles



L'ambition du projet d'extension et de modernisation de l'hôpital Erasme initié en 2010 est de créer un pôle de santé publique et académique d'envergure internationale. Pour éviter les nuisances et surcoûts qu'auraient occasionnés des transformations au sein du bâtiment en activité, le projet de la nouvelle extension, *New Erasme*, est détaché de l'hôpital existant et l'implantation de *New Bordet* déplacée de 50 m pour étendre la surface de l'ensemble du site médical.

La situation de départ est caractérisée par deux éléments essentiels :

1. Le lieu : la surface à bâtir est délimitée en arrière par l'hôpital existant et à l'Ouest par le projet *New Bordet*. Le terrain est exigu, l'implantation en pente et l'orientation Sud se déploie vers le site protégé.
2. L'image : l'impression que donne le site Erasme existant est peu lisible.

Dans ces conditions, audaces du rêve, vision humaniste et impératifs fonctionnels se conjuguent. Le bâtiment supérieur est composé de deux tours reliées aux hauteurs dégressives. Leurs affectations sont distinctes, lisibles et rationnelles : la plus haute accueille les patients adultes, la plus basse les enfants. Au regard, la plus haute assure un lien avec l'ancien hôpital, la plus basse assure la transition avec le niveau paysager. Elles s'élèvent sur un socle massif assurant l'appui visuel et tourné vers le site protégé. Erigé sur deux étages, le socle avance ses terrasses entrecoupées de jardins vers l'horizon. Transition douce vers le site classé, le socle héberge toutes les fonctions publiques. Une promenade à hauteur des terrasses unifie les trois entités. La mise en retrait des tours a permis d'alléger la perception d'un volume imposant, d'éviter la sensation d'un écran entre l'hôpital et la voirie d'accès. Accessible aux visiteurs comme aux patients, elle invite à sortir des bâtis, à déambuler. Toutes les fenêtres et les couloirs de liaison donnent sur des vues vers le paysage ou vers les patios à l'intérieur du bâti. L'hôpital respire. Le végétal, les ciels et les lumières incisent l'architecture et se nichent là où les contraintes de l'hôpital laissent du jeu.

Extrait de rédactionnel - Anne van Maele / Francis Metzger (Administrateur délégué du bureau d'architecture MA<sup>2</sup> Project)

Ce projet est réalisé par la Société Momentanée Assar Architects – VK Studio – MA<sup>2</sup> Project

/ MA<sup>2</sup> Project  
Francis Metzger  
rue de la glacière 24 – 1060 Bruxelles  
tél. +32 (0)2 289 08 80  
[www.ma2.be](http://www.ma2.be)

/ Assar Architects  
chaussée de la Hulpe 181/2 – 1170 Bruxelles  
tél. +32 (0)2 676 71 00  
[www.assar.com](http://www.assar.com)

/ VK Studio  
Europa Building  
avenue Clemenceau 87 – 1070 Bruxelles  
tél. +32 (0)2 414 07 77  
[www.studiebureauvkgroup.be](http://www.studiebureauvkgroup.be)

/ Maître d'ouvrage  
Université Libre de Bruxelles  
Cliniques Universitaires de Bruxelles  
Hôpital Erasme, Université de droit privé

/ Images 3D  
© Association momentanée  
ASSAR Architects – VK Studio Architects –  
MA<sup>2</sup> Project  
Vue du New Erasme depuis la rue Meylemeersch