

TAYS MASTERPLAN

TAYS – TAMPERE UNIVERSITY HOSPITAL
OVERALL CONCEPTS – AUGUST 2021

CF MØLLER
ARCHITECTS

ManU

MANU TEAM

ARCO / Aihio Arkkitehdit Oy

- Perustettu 1969
- 76 henk.
- Liikevaihto 6,4 M€
- Sairaalarferenssit n. 320 000 brm²



ManU



Arkkitehtitoimisto Tähti-Set Oy

- Perustettu 1933
- 45 henk.
- Liikevaihto 3,3 M€
- Sairaalarferenssit n. 650 000 brm²

C.F. Møller Architects

- Perustettu 1924
- 236 henk.
- Liikevaihto 32 M€
- Sairaalarferenssit n. 2 270 000 brm²



Arkkitehdit Kontukoski Oy

- Perustettu 2008
- 20 henk.
- Liikevaihto 1,5 M€
- Sairaalarferenssit n. 215 000 brm²

UKI Arkkitehdit Oy

- Perustettu 1958
- 75 henk.
- Liikevaihto 6,0 M€
- Sairaalarferenssit n. 550 000 brm²



485 henk.
4,455 Mbrm²

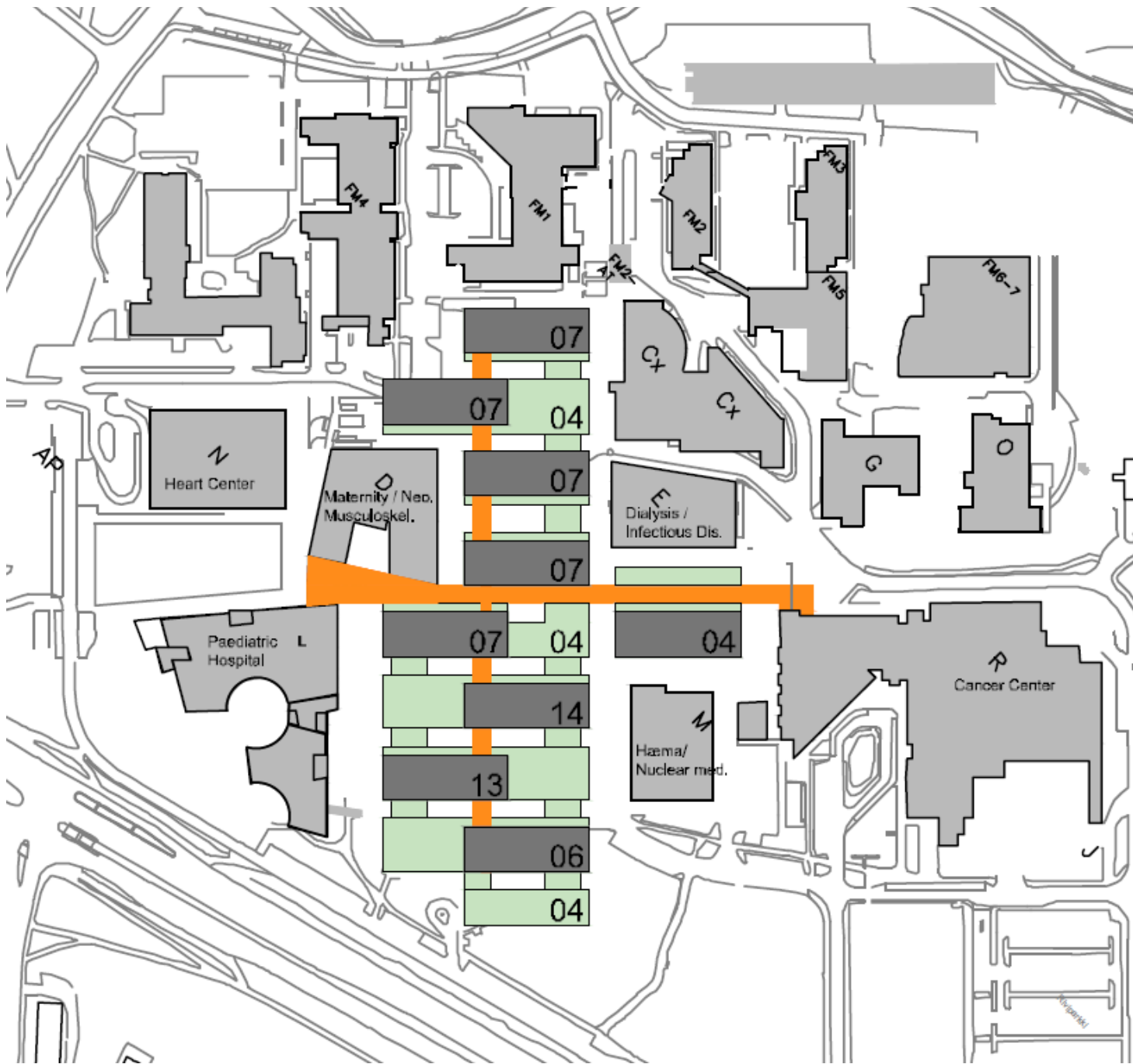


Raami Arkkitehdit Oy

- Perustettu 2000
- 33 henk.
- Liikevaihto 3,3 M€
- Sairaalarferenssit n. 450 000 brm²

Ydintoimintojen tiivistämien

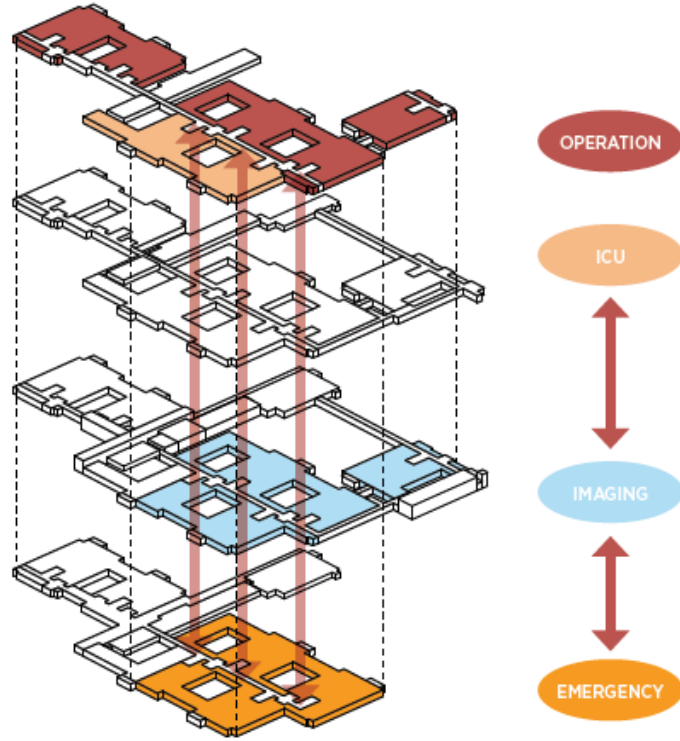




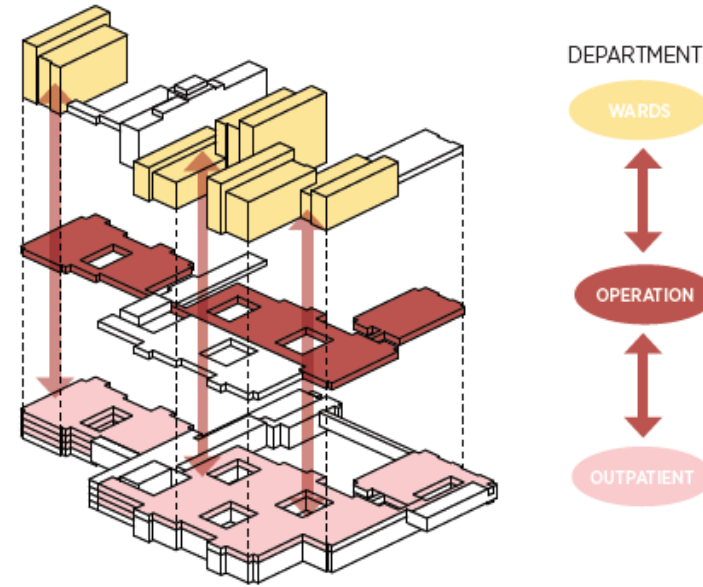
KONSEPTISUUNNITTELUN
VASTAUS ESITETTYYN HAASTEeseen:

SELKEÄ JA TIIVIS RAKENNE
TEHOKKAAT YHTEYDET

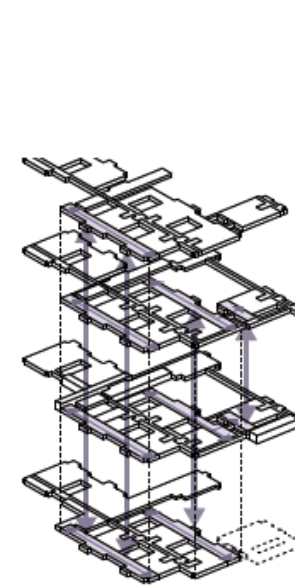
HOT HOSPITAL VERTICALLY LINKED



WARD+TREATMENT VERTICALLY LINKED

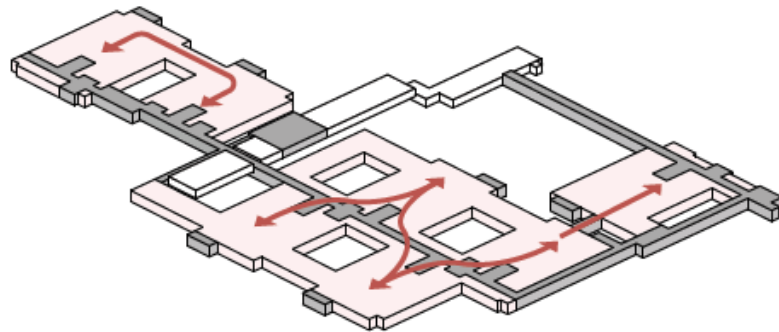


STAFF AREAS VERTICALLY AND HORIZONTALY LINKED



REPETABLE STRUCTURES - HORIZONTALY LINKED

SYNERGY + FLEXIBILITY



WORK IN PROGRESS
2021-08-18

KAHDESSA VAIHEESSA RAKENTAMINEN

FM1 2.krs
TEHO

K
LEIKKAUSS
ALIT
'ACUTA
Okrs

A

B

**ENSIMMÄISESSÄ VAIHEESSA
TÄYTYY RAKENTAA 110 000
BRM2, JOTTA SAIRAALAN
TOIMINTA VOI JATKUA KOKO
AJAN TURVALLISESTI**

1.VAIHE

1.VAIHE



B-rakennus säilytetty
Kaavan mukainen versio



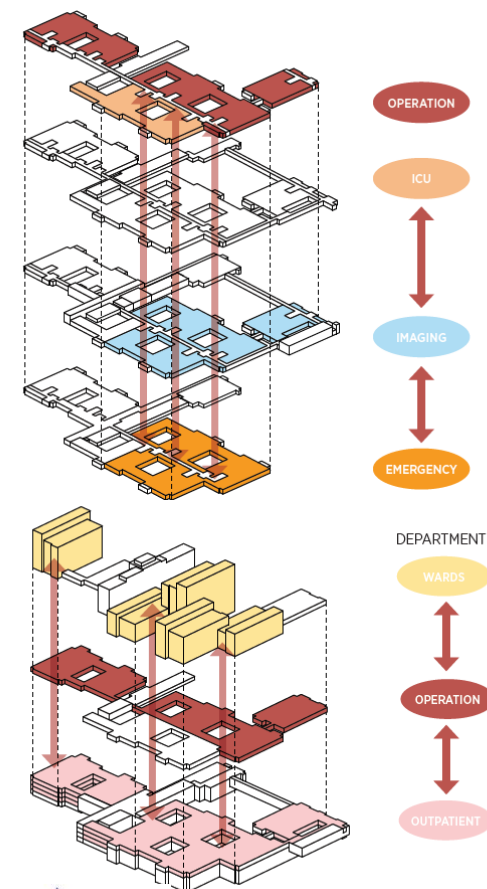
-menetetään suora vertikaaliyhteys Acuta-Teho-leikkaus-
vuodeosasto (kts. aksanomietrinen kaavio alla)

Eri potilasvirtojen risteäminen monimutkaisten vaakasuuntaisten
reittien vuoksi

-samaa käytävää käytetään vuodepotilassiirtoon, logistiikkaan,
asiakasliikenteeseen

- Vyöhykkeiden ja kulkulupien toteutus haastava (*turvallisuusriski*)

- Kymmeniä hissejä, 7xHTS siirtoajat: kallis toiminta



Sairaalatoiminnoista pitkät vaakasetäisyydet vuodeosastoihin –
Merkittävä työaika menetetään sänkysiirtoihin

Sänkysiirrot 3500kpl/kk:

vuodeosastot-teho-vuodeosastot
vuodeosastot- kuvantaminen–vuodeosastot
Yksi siirto ~20min = menetetty aika 6-7 htp

AIKAKRIITTISET POTILASSIIRROT

Kalevi Näkki

Kalevi Näkki, arkkitehti SAFA

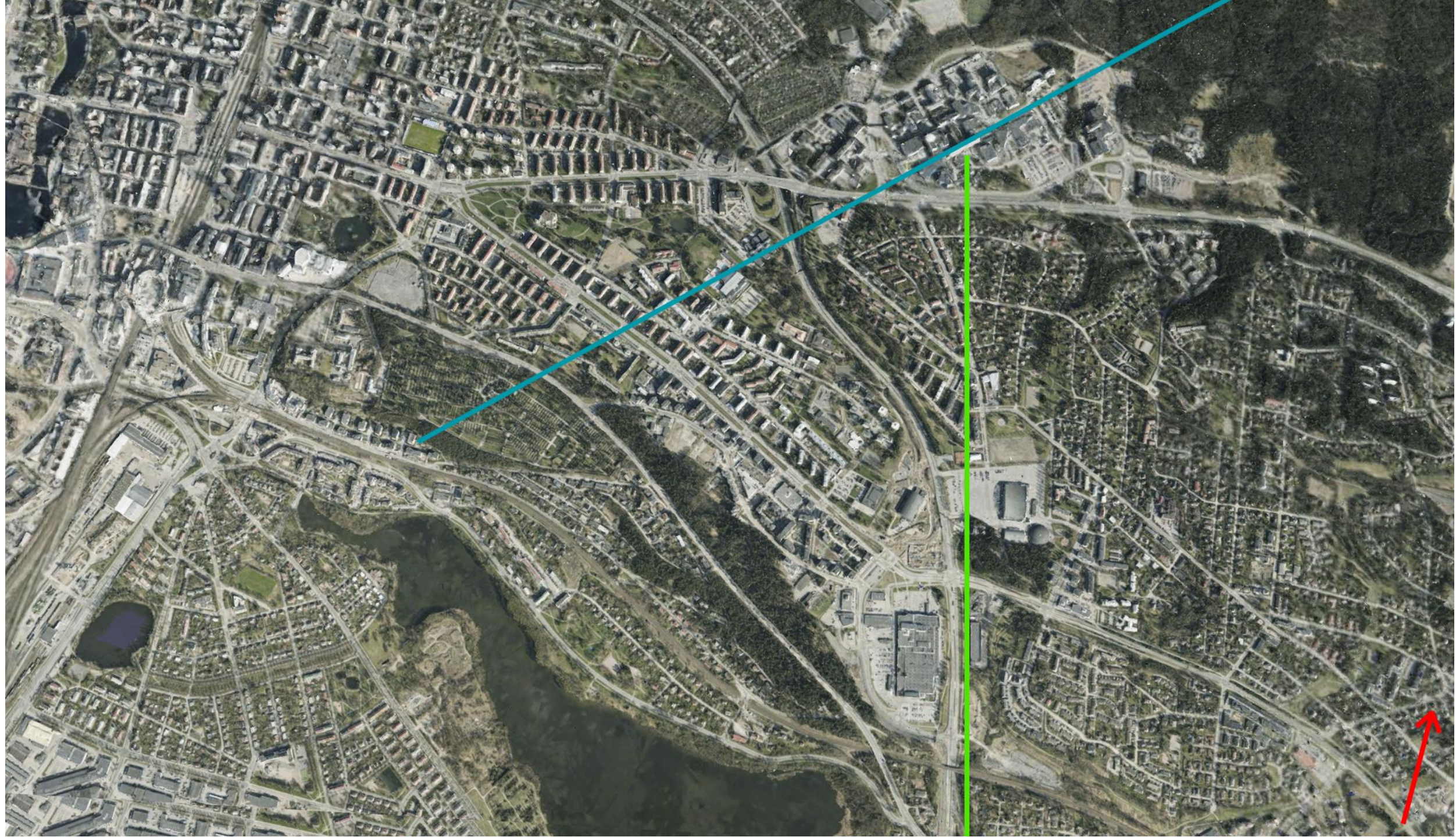
Piia Viitanen

Piia Viitanen, arkkitehti SAFA



Erityiset syyt

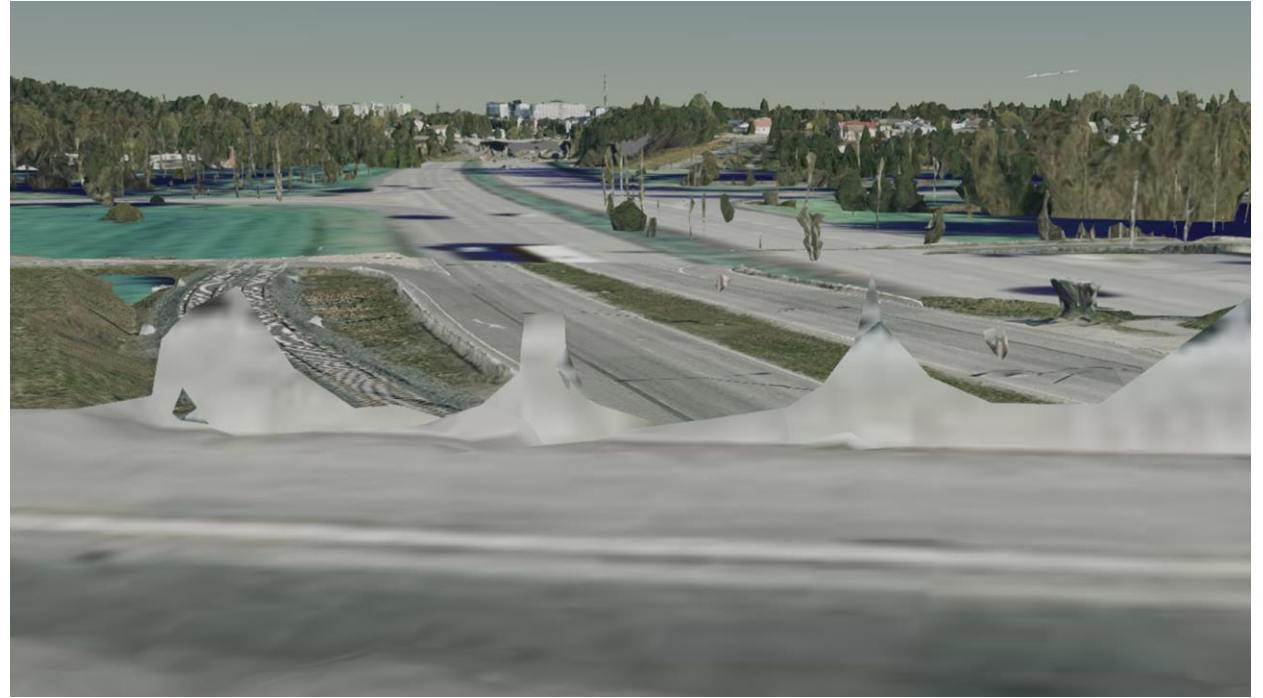
- Investointihanke on vaativille erikoissairaanhoidon toiminnoille välttämätön ja kiireellinen toteuttaa, koska **nykyiset tilat ovat elinkaarensa päässä ja tekninen huono kunto aiheuttaa laajan toiminnan keskeytymisen riskin**, heikentää sairaanhoitopiirin kykyä tuottaa lakisääteisiä palveluja sekä vaarantaa potilasturvallisuuden toteutumisen.
- Pirkanmaan hyvinvointialueen vaativan erikoissairaanhoidon tarve kasvaa väestön ikääntymisen ja väestön kasvun seurauksena ja nykyiset tilat eivät mahdollista erikoissairaanhoidon palvelujen toteuttamista 2030-luvulla.
- Toiminnan ja henkilöstön käytön kannalta on välttämätöntä rakentaa uudisrakennukset lähelle vuonna 2019 valmistuneita tiloja ja toimintoja ja hajallaan olevien toimintojen keskittämällä voidaan saavuttaa merkittävää tuottavuuden kasvua, jolla vähennetään kustannusten kasvua.
 - Riskikynnys kasvaa, hanketta kiire viedä eteenpäin, nopeimmillaan vuonna 2029 1-vaihe valmiina



Näkymä Teiskontieltä
säilyy



B-rakennus säilyttäminen
kaukomaisemassa haasteellista,
sairaalan siluetti kuitenkin säilyy
tutulla tavalla.



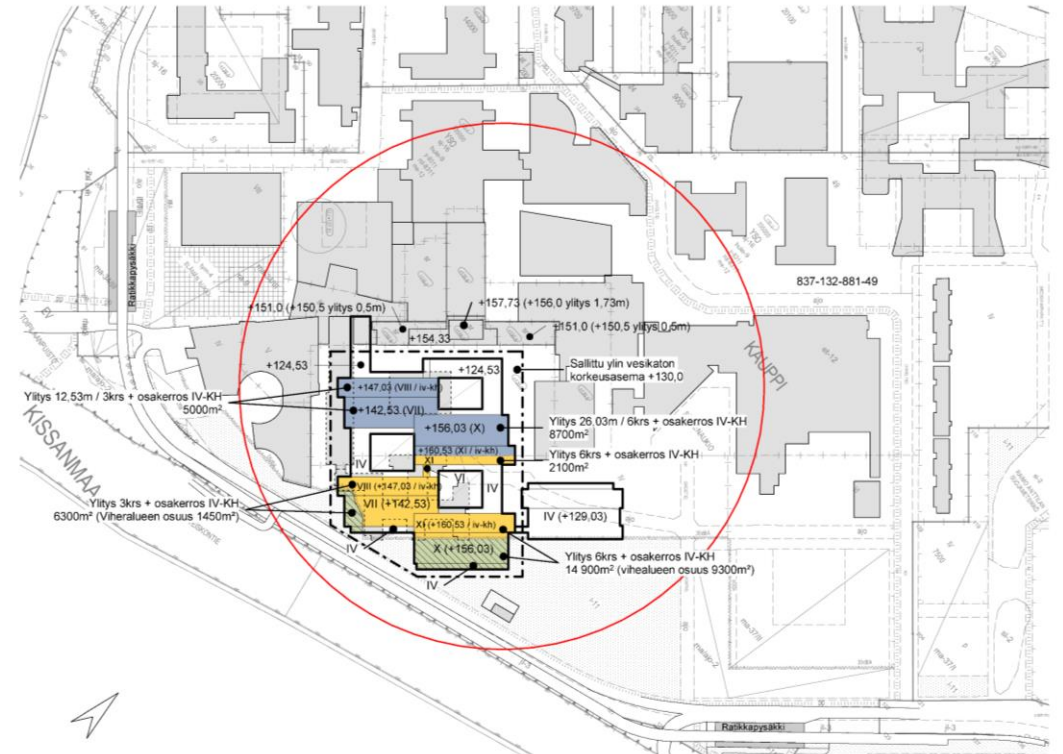
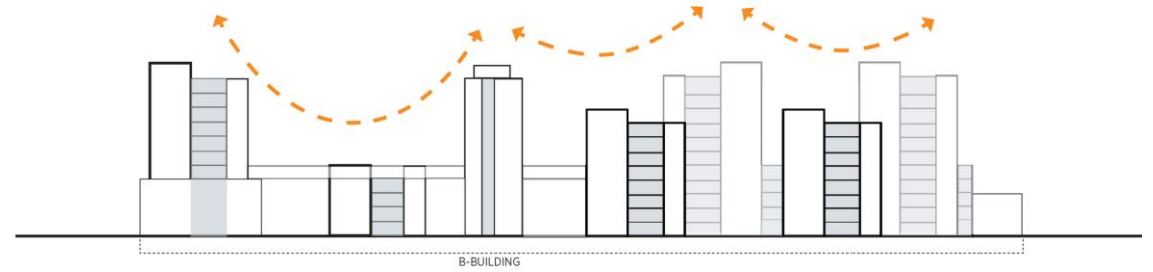








VOLUMES/COMPOSITION - VOLUMES WITH HEIGHT VARIATIONS



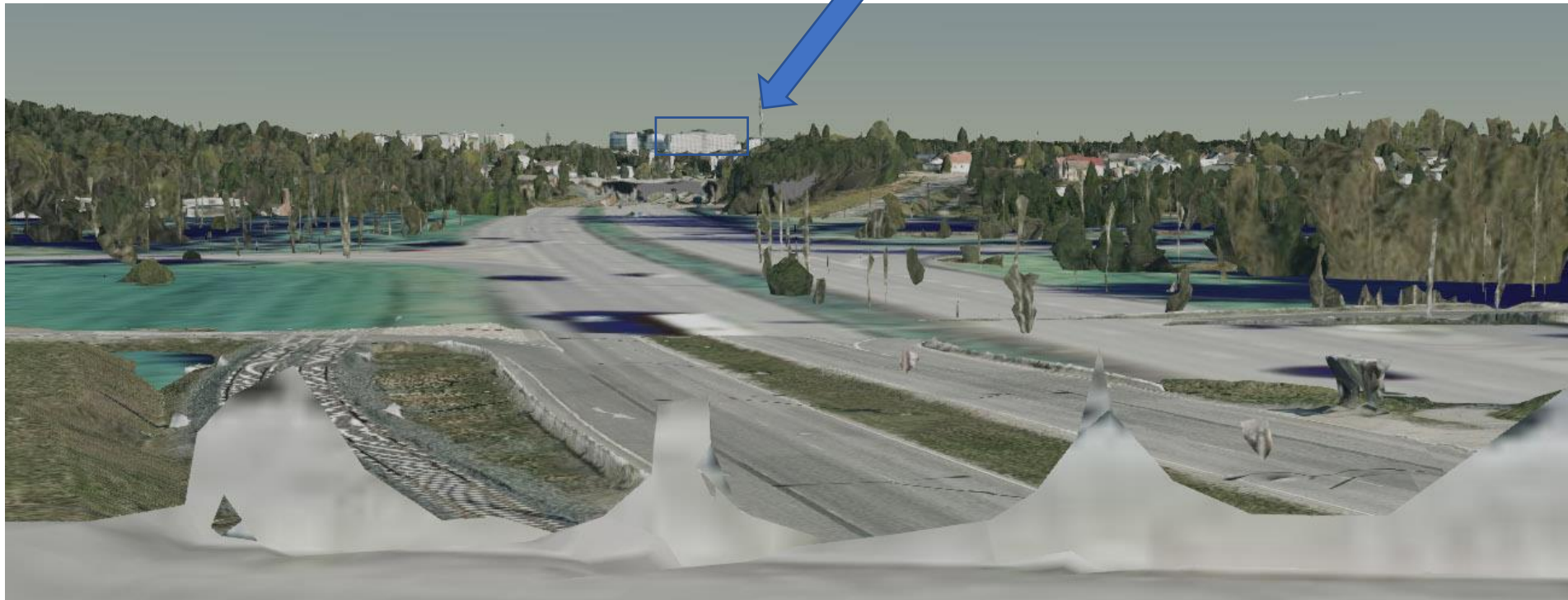
”Uutta kaupunkikuvaa”
Vaihteleva korkeus (3+6+3+6)



Sotilaankadulta 'kiikareilla' nähtynä

CM SOTILAANKADUN SILTA HERVANNAN VALTAVÄYLÄ

Silhuetti pitää näkyä?



Kantasairaala, voimalaitos ja asuinrakennukset (TAYS), 1960-luvulta alkaen

Arkkitehtikilpailun voittivat arkkitehdit Erkki Helamaa ja Veijo Martikainen. V. 1958 aloitettiin rakennustyöt ja v. 1962 sairaala aloitti toimintansa. Uusia rakennuksia on rakennettu jatkuvasti ja muutos alueella onkin pysyvää. Sairaalaista puhutaan campus-alueena ja se on monipuolinen terveydenhoidon opetus-, terveys-tekniologia- ja yritysalue. Alueella on tärkeä rooli kaupunkikuvassa, Teiskontien sisääntuloväylän varressa ja Kissanmaankadun päätteenä. Hyvin hoidetut viheralueet ovat vastapainona massiiviselle rakentamiselle.

M13

Kuva. Ote Tampereen yleiskaavan selostuksesta. Tampereen kaupunki.

Mahdollisuus tehdä uutta kaupunkikuvaa, sairaalasilhuetti, - potentiaalia luoda uutta dynamiikkaa

Sotilaankadulta `paljain silmin' nähtynä

3-6-3-6



Sotilaankadulta `kiikareilla' nähtynä



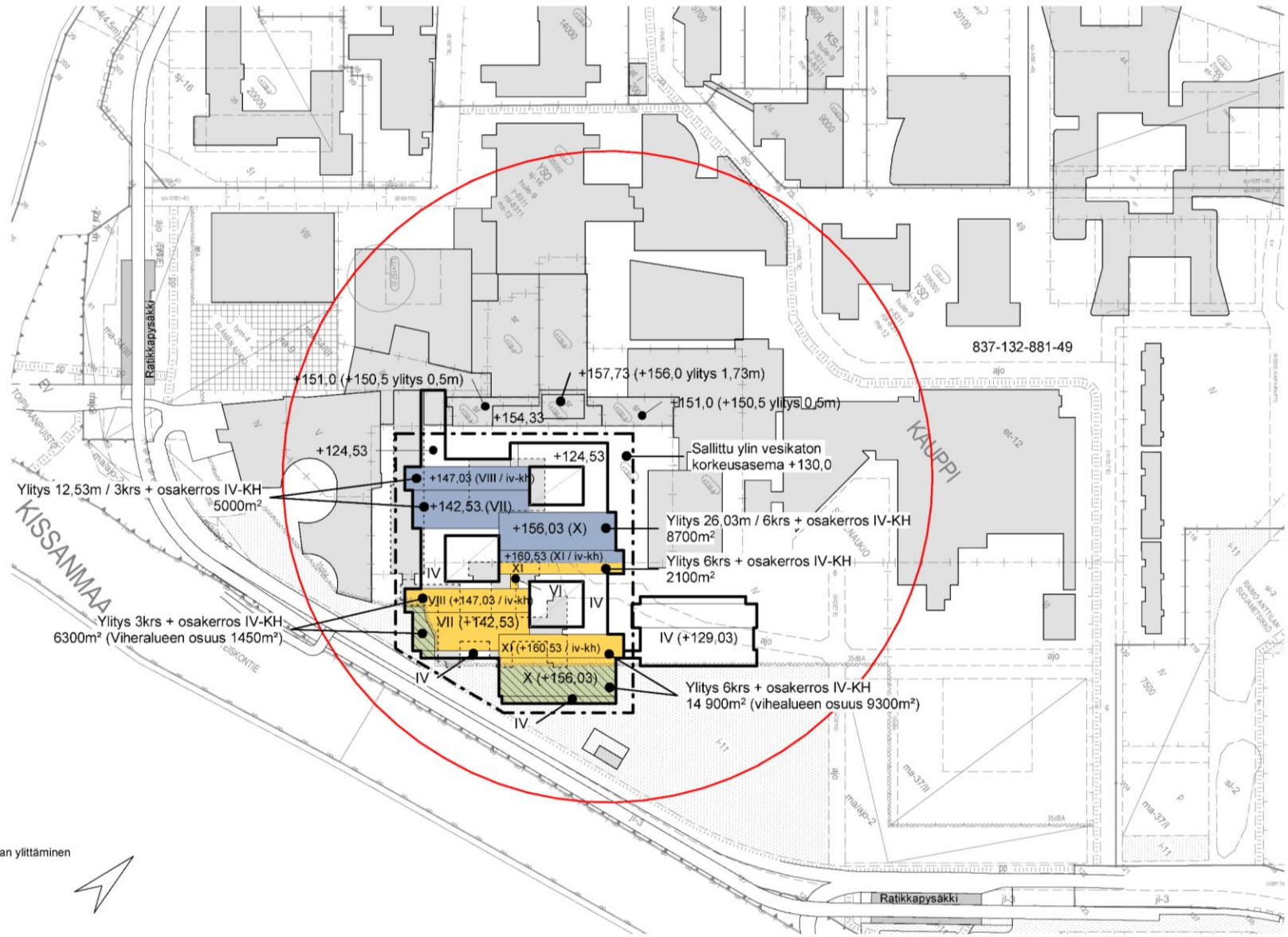
Tays
Asemakaavapoikkeamisyhdistelmä (3+6+3+6)
1:2000

04.10.2021

Tontin rakennusoikeus 335 000 kem²
Käyttämätön rakennusoikeus 124 578 kem²

Poikkeaminen ~37 000 m²
Poikkeamisen osuus rakennusoikeudesta 11,0%

Vaihe1 yhteensä ~85 000 m²
Purettava ~10 500 m²
Rakennusoikeutta jää jäljelle ~50 050 m²



--- Tälle alueelle haetaan poikkeamislupaa

■ Suurimman sallitun vesikaton kohdan korkeusaseman ylittäminen

■ Suurimman sallitun kerrosluvun ylittäminen

■ Istutettavalle alueelle rakentaminen

▨ Rakennusalan ylittäminen

— Kuuma sairaala



Erityiset syyt

- Investointihanke on vaativille erikoissairaanhoidon toiminnoille välttämätön ja kiireellinen toteuttaa, koska nykyiset tilat ovat elinkaarensa päässä ja talotekniikan huono kunto aiheuttaa laajan toiminnan keskeytymisen riskin, heikentää sairaanhoitopiirin kykyä tuottaa lakisääteisiä palveluja sekä vaarantaa potilasturvallisuuden toteutumisen.
- Pirkanmaan hyvinvointialueen vaativan erikoissairaanhoidon tarve kasvaa väestön ikääntymisen ja väestön kasvun seurauksena ja nykyiset tilat eivät mahdollista erikoissairaanhoidon palvelujen toteuttamista 2030-luvulla.
- Toiminnan ja henkilöstön käytön kannalta on välttämätöntä rakentaa uudisrakennukset lähelle vuonna 2019 valmistuneita tiloja ja toimintoja ja hajallaan olevien toimintojen keskittämisellä voidaan saavuttaa merkittävää tuottavuuden kasvua, jolla vähennetään kustannusten kasvua.

TAYSin alueen uudistamisen volyymin toteutuminen mahdollisimman optimaalisena on mahdollista vain osoitetulle alueelle, koska se on ainoa paikka alueella, jonne ensiavun, tehohoidon, leikkaussalien ja vuodeosastojen sijoitus saadaan ratkottua siten, että sairaalatoiminnan ja potilasturvallisuuden kannalta kriittiset yhteydet saadaan ratkottua ja välimatkat jo rakennettuun ympäristöön pidettyä tehokkaina. Lisäksi muun sairaalan toimintojen on oltava käytössä laajennuksen rakentamisen aikana, tämä sijoittelu mahdollistaa sairaalatoiminnan turvallisen toiminnan rakentamisen aikana.

Näkemyksistä, että vanhoja rakennuksia ei voida enää käyttää tulevaisuuden sairaalatoimintoihin niiden liian pienen runkomitoituksen ja rakenneriskien vuoksi on edelleen vahventunut kymmenen vuoden taikaisesta tilanteesta, jolloin nykyistä kaavaa tehtiin. Vanhoja rakenteita ei voida käyttää. Uudet toiminnot tulee sijoittaa keskeisesti uudisrakennuksiin B-rakennuksen kaakkoispuolelle.

Nykyisen asemakaavan rakennusoikeuden määrä on riittävä, mutta kaavan osa-alueista joudutaan poikkeamaan uudistamishankkeen volyymin johtuen. Sairaalan sisäisten toiminnallisten toimintojen optimaalisella sijoittelulla vaikutetaan suuresti myös yhteiskunnallisten käyttökustannusten pienentämiseen.

- Päätöksestä käyttöönotto vie useita vuosia esim. Etupihanke 2010 >> 2019