



# INNHOOLD

## INTRODUKSJON:

Dette heftet vil vise det ferdigstilte prosjektet. Her blir de ferdigstilte tegningene fremvist med planer, oppriss, snitt og illustrasjoner. Det siste kapittelet omhandler bruken av bygget. Her kan leser se hvordan jeg har tenkt at brukerne kan bruke bygget og hvordan bygget fungerer.

FIGURTABELL	4	BYGGET	50
SITUASJONEN	6	DETALJER	54
SITUASJONSPLANPLAN	6	LCA KALKULASJON	57
SITUASJONSSNITT	7	MATERIALITET	58
BYGGET	8	SOL OG SKYGGE	59
PLAN - FØRSTE ETASJE	8	BRUK	60
PLAN - ANDRE ETASJE	10		
PLAN - UNDERETASJE	12		
PLAN - ANALYSE	14		
ROMMET	20		
AXONOMETRI - ROM	20		
ROM - ANALYSE	21		
ROM - SONER	22		
ROM - SNITT	23		
OPPRISS	24		
OPPRISS - NORD	24		
OPPRISS - SØR	26		
OPPRISS - VEST	28		
OPPRISS - ØST	30		
SNITT	32		
SNITT - A-A	32		
SNITT - B-B	33		
SNITT - C-C	34		
SNITT - D-D	36		
SNITT - E-E	38		
ILLUSTRASJONER	40		
ROMMET	40		
SEMI-FELLESOMRÅDER	42		
FELLESOMRÅDER	46		
OMRÅDER FOR ANSATTE	48		



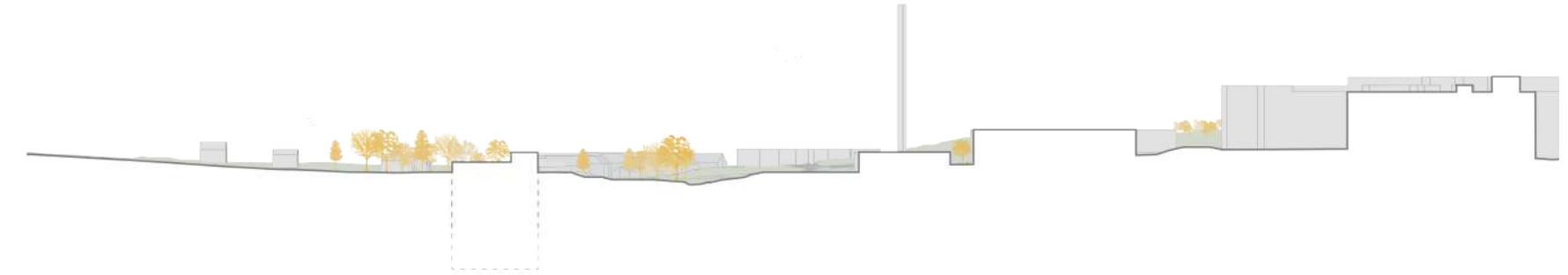
# SITUASJONEN

## SITUASJONSPLANPLAN

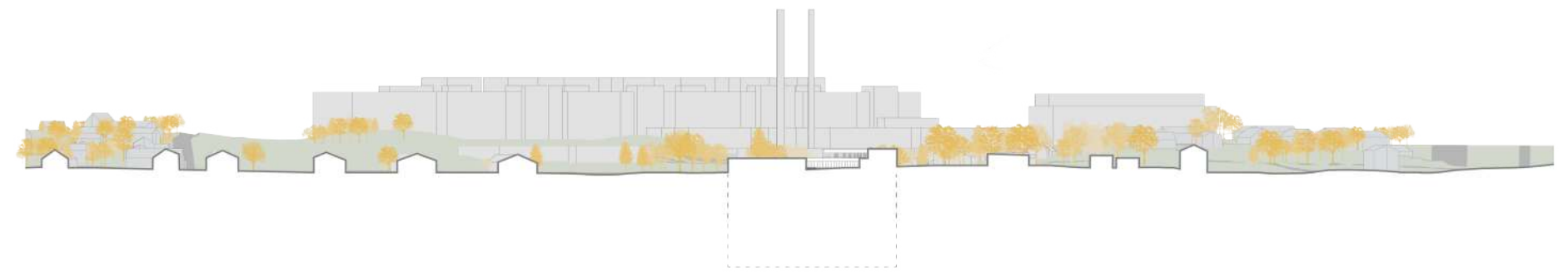


Figur 1. Situasjonsplan

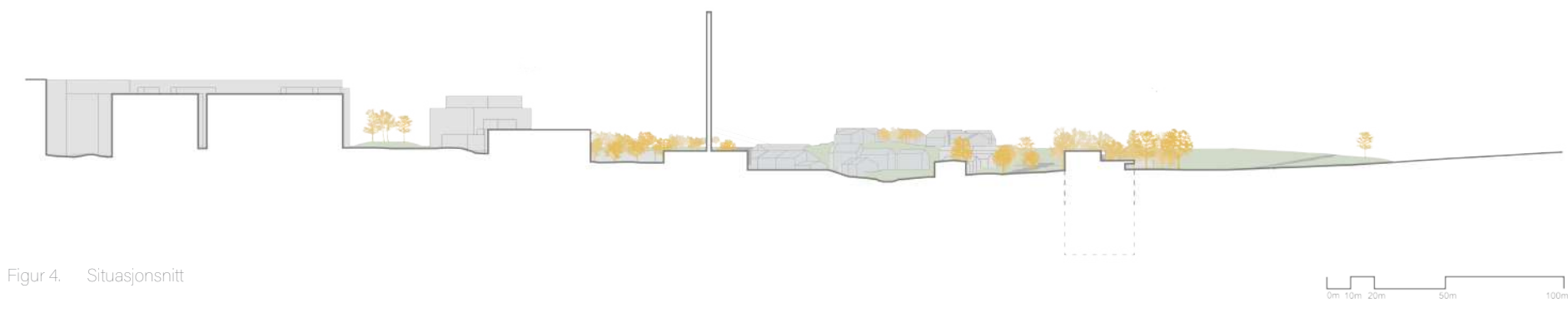
# SITUASJONSSNITT



Figur 2. Situasjonsnitt



Figur 3. Situasjonsnitt



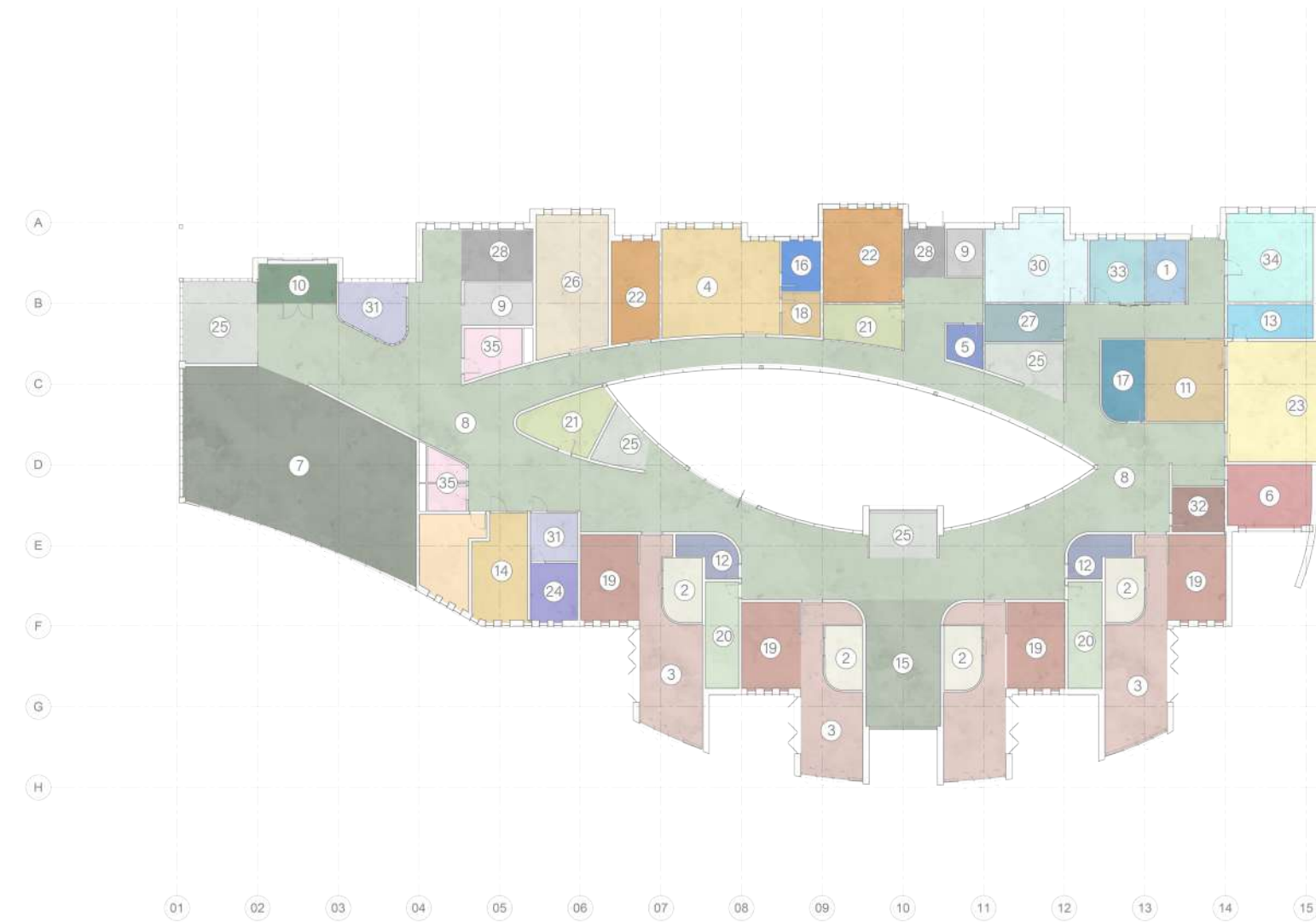
Figur 4. Situasjonsnitt





Romnavn:

- ① avfallsrom
- ② Bad
- ③ Barnet
- ④ Basseng
- ⑤ Bøttekott
- ⑥ Ekstra soverom
- ⑦ Fellesstue
- ⑧ Gang
- ⑨ Heis
- ⑩ Inngang
- ⑪ Kjølerom
- ⑫ Lager
- ⑬ Lager - sermoni utstyr
- ⑭ Lekerom
- ⑮ Liten fellesstue
- ⑯ Maskinrom
- ⑰ Medisinsktekniskrom
- ⑱ Omkleddingsrom
- ⑲ Pårørende
- ⑳ Refleksjonsrom
- ㉑ Samtalerom
- ㉒ Sanserom
- ㉓ Sermoniroom
- ㉔ soverom
- ㉕ Sosialsone
- ㉖ Spa
- ㉗ Tekstllager
- ㉘ Trapp
- ㉙ Utstyrslager
- ㉚ Vaktrom
- ㉛ Vaskerom
- ㉜ Vaskerom utstyr
- ㉝ Vent rom
- ㉞ WC

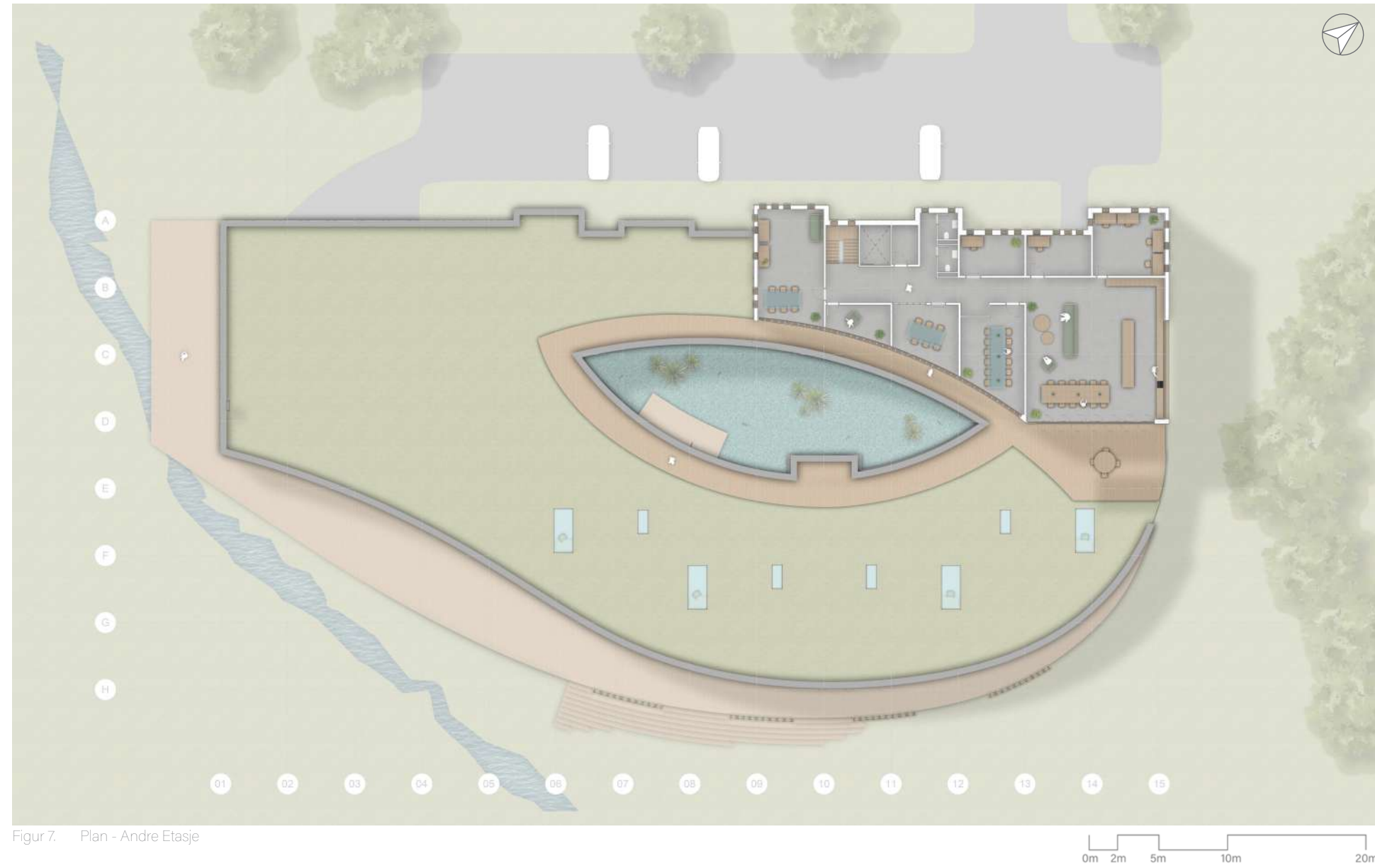


Figur 5. Plan - Første Etasje

Figur 6. Romplan - Første Etasje

0m 2m 5m 10m 20m

# PLAN - ANDRE ETASJE

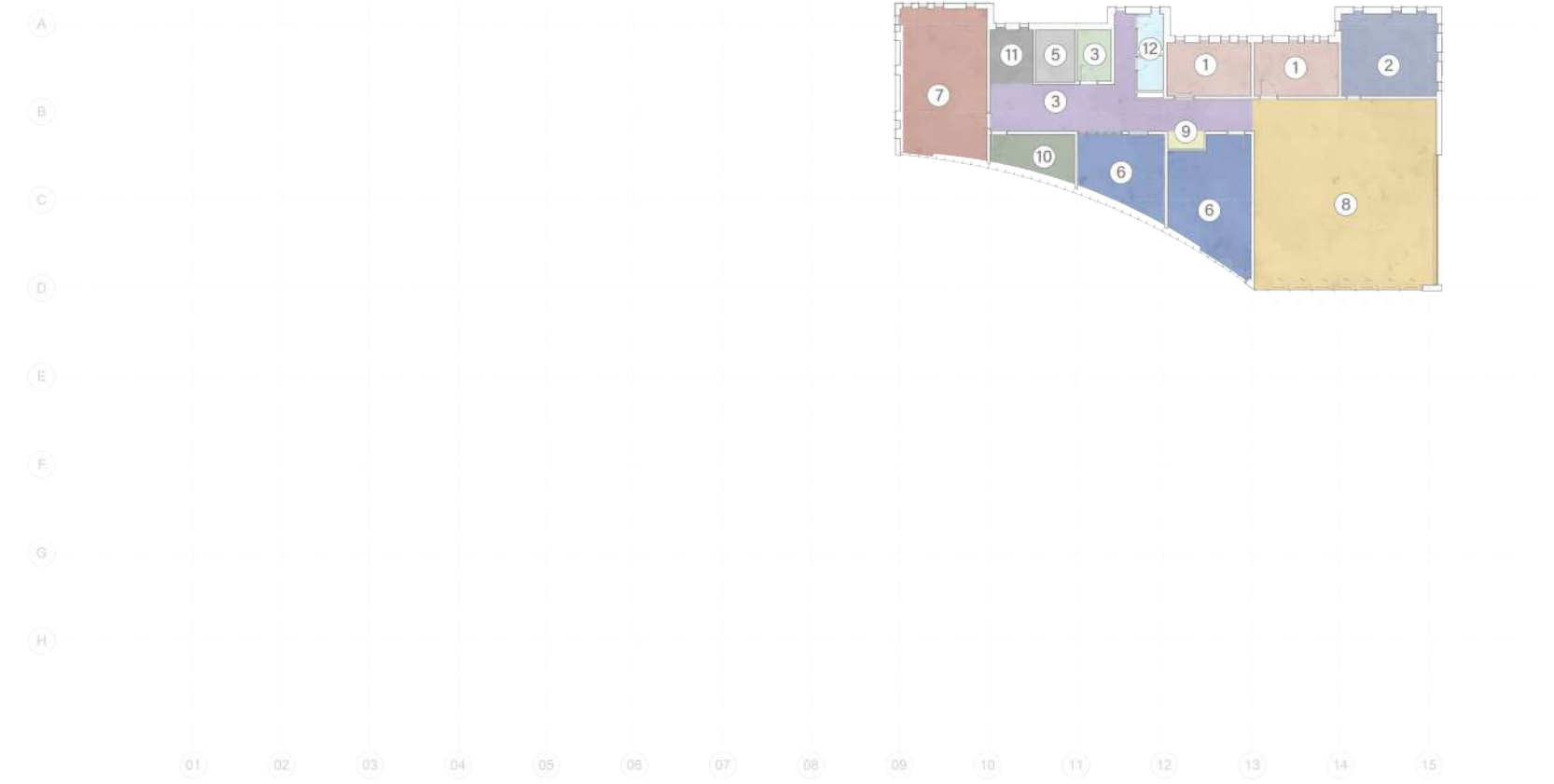


Figur 7. Plan - Andre Etasje

# ROMPLAN - ANDRE ETASJE

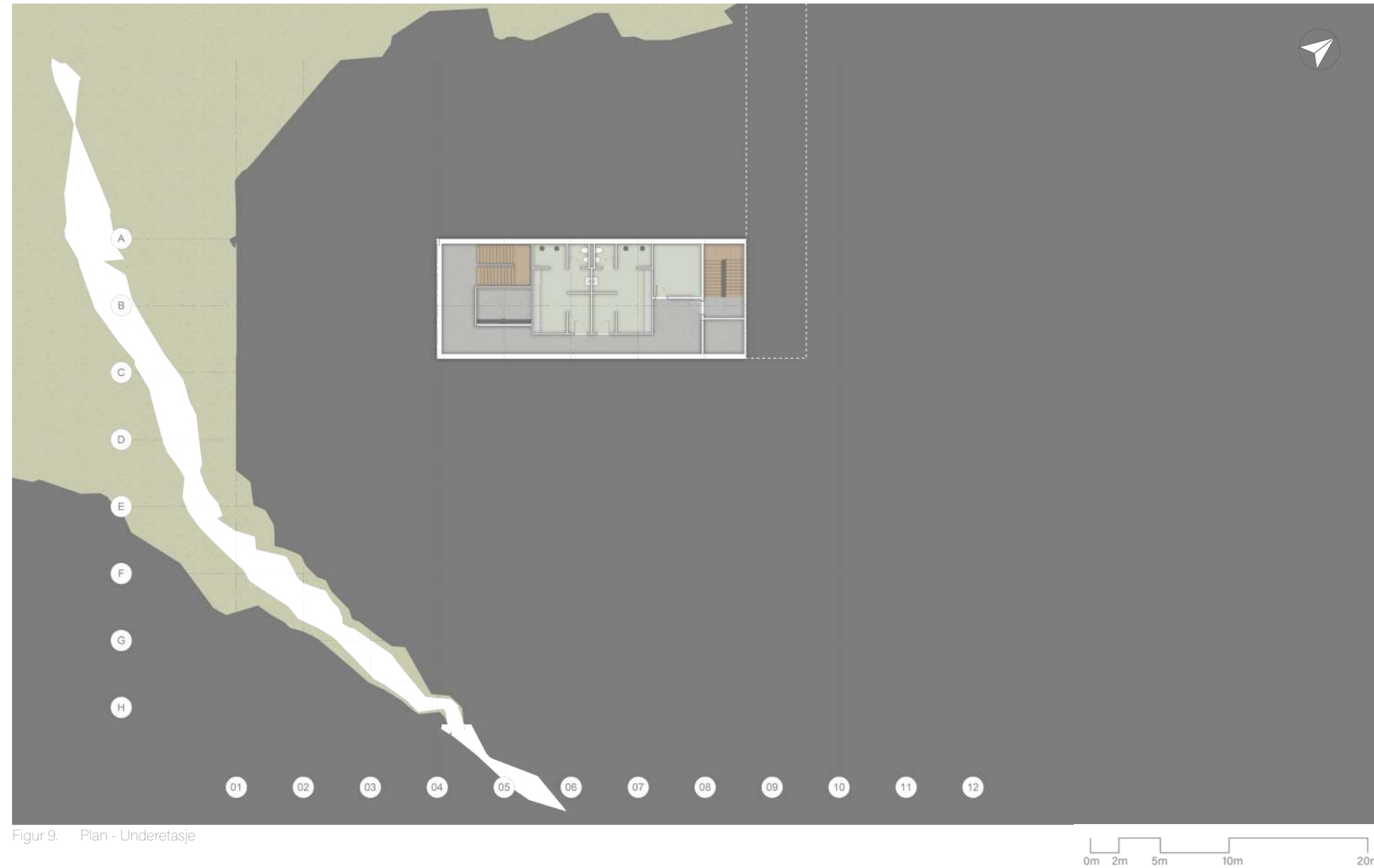
Romnavn:

- ① Admin kontor
- ② Administrasjon
- ③ Bottekott
- ④ Gang
- ⑤ Heis
- ⑥ Materom
- ⑦ Palliativteam
- ⑧ Pauserom
- ⑨ Print
- ⑩ Refleksjonsrom
- ⑪ Trapperom
- ⑫ wc



Figur 8. Romplan - Andre Etasje

# PLAN - UNDERETASJE

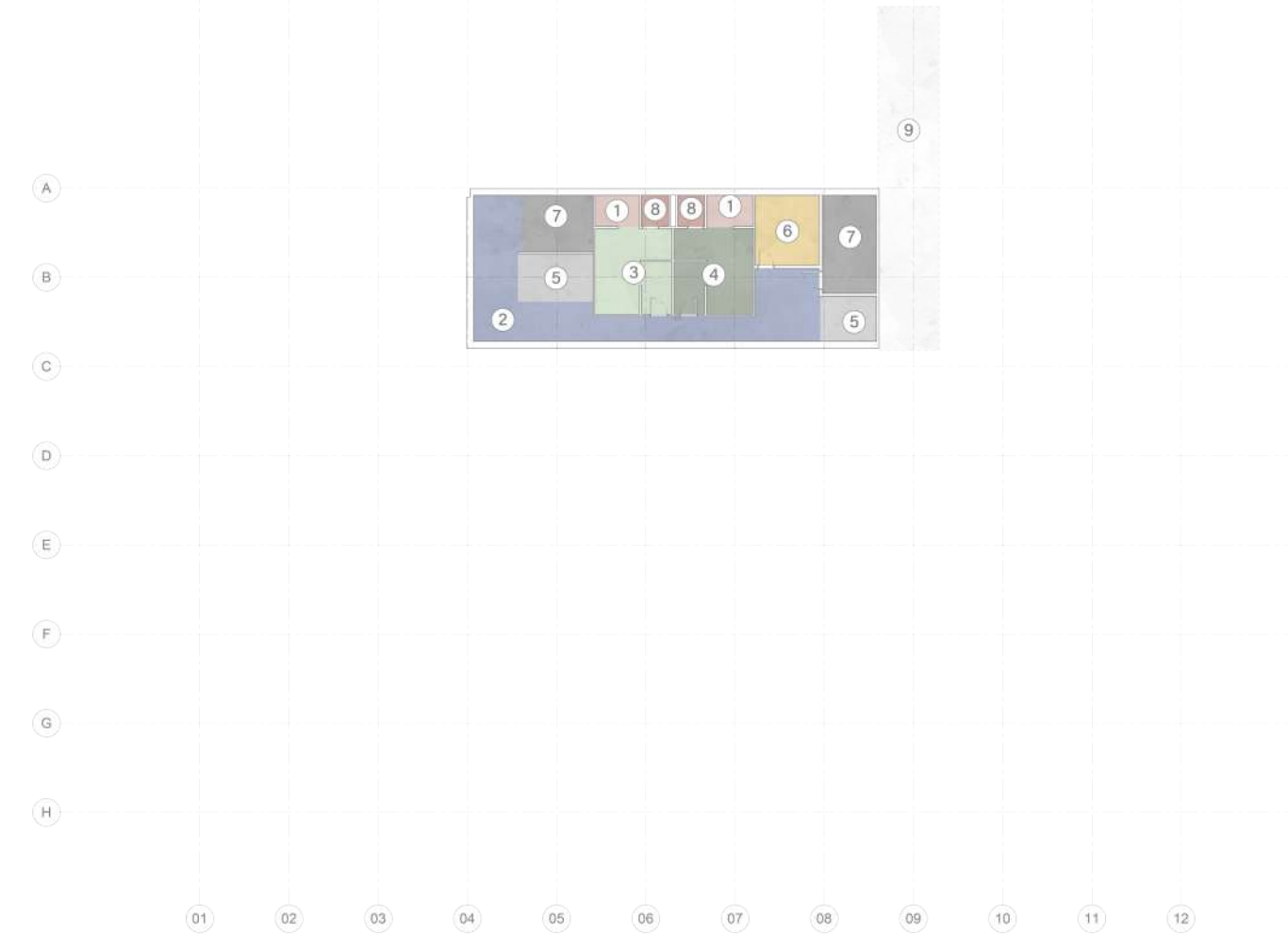


Figur 9. Plan - Underetasje

# ROMPLAN - UNDERETASJE

Romnavn:

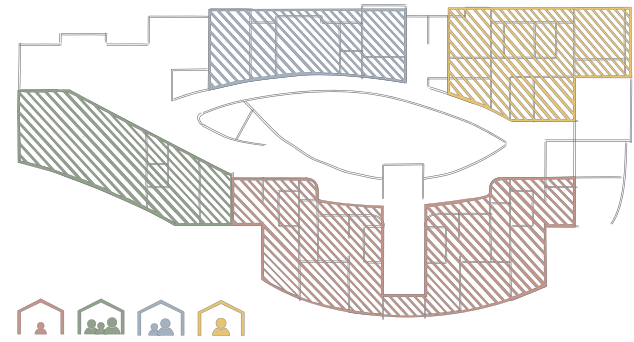
- ① Dusj
- ② Gang
- ③ Garderobe D
- ④ Garderobe H
- ⑤ Heis
- ⑥ Lager- Uniformer
- ⑦ Trapp
- ⑧ WC
- ⑨ Tunell



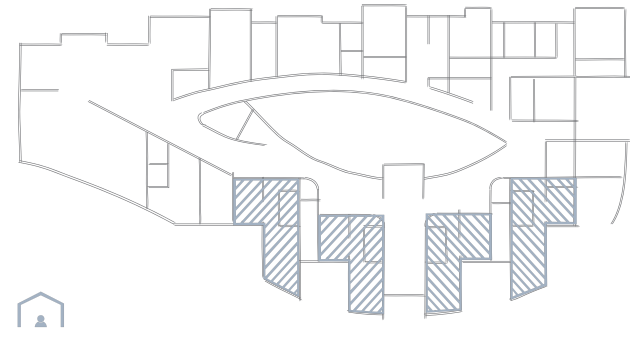
Figur 10. Romplan - Underetasje



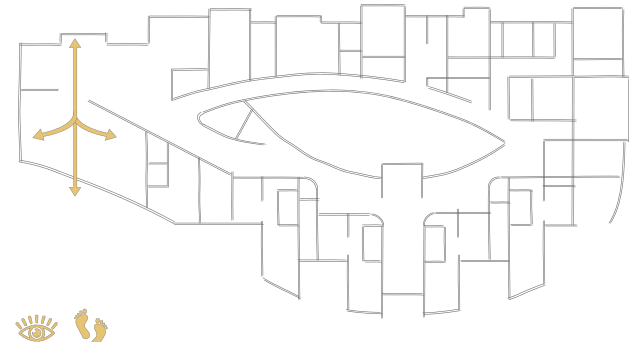
## PLAN - ANALYSE



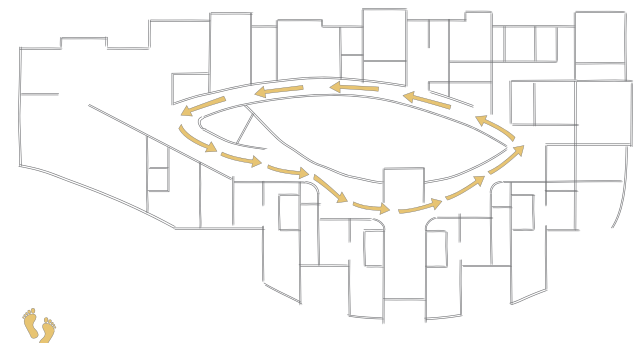
Bygget er delt opp i fire hovedsoner, den private sonen som omhandler rommene som vist i rød. De offentlige rommene som omhandler fellesstuen som vist i grønn, pleiesonen i med spa og sanserom som vist i blå og ansatte sonen vist i gul.



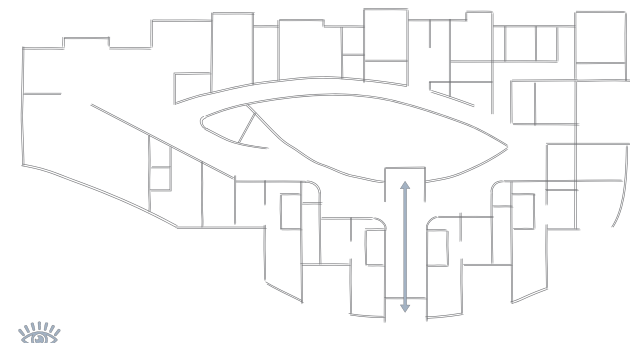
Rommene er her vist i blå, dette er den mest private sonen for hver enkelt familie.



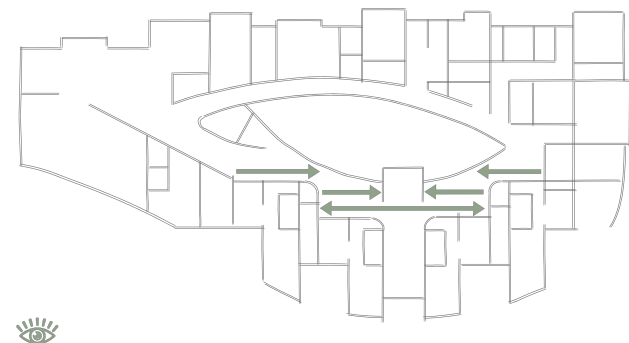
Når du går inn i bygget, så er det første du ser samt det første du går inn til fellesstuen. Du blir ikke møtt av en resepsjon som i en institusjon men er varm og hjemlig velkomst rundt stuen. En ser også rett ut til grøntområdene på andre siden av bygget.



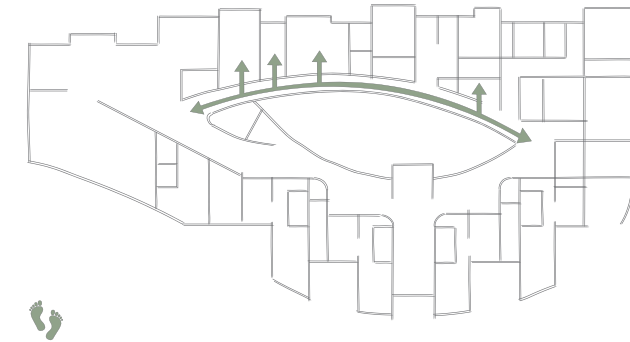
Ved å ha atriumet i midten, skapes også en vandrezone, det er flere viktige rom og soner rundt denne vanderuten som gjør at barn kan løpe og leke og andre har en grunn til å gå rundt dette området.



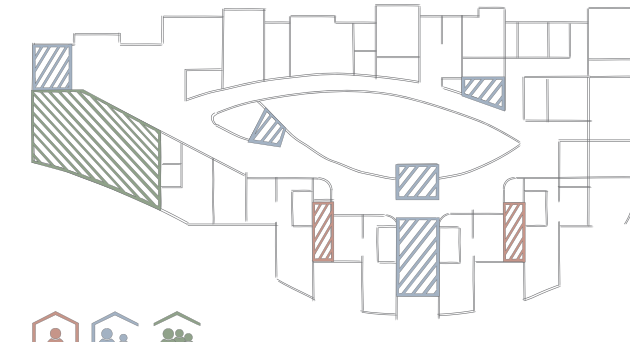
Utsyn ut til grøntområder er viktig og ved å ha linjære oppholdsromer med vinduer mot sør kan en både utnytte sollys og utsikt.



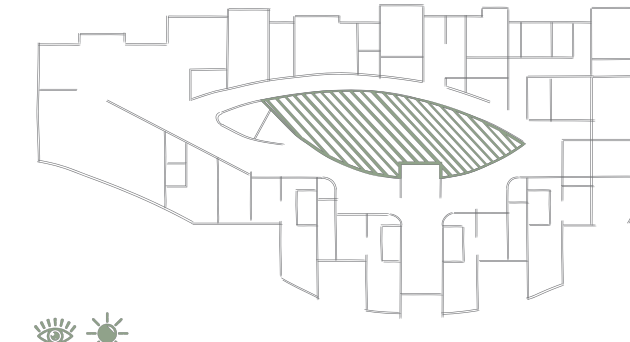
Ved i forflytne rommene har jeg forsøkt å skape en illusjon at gangen ikke er lang og trang. Ved å ha runde hjørner skaper en også en illusjon av en myk overgang som sakte kommer til syne rundt hjørnet.



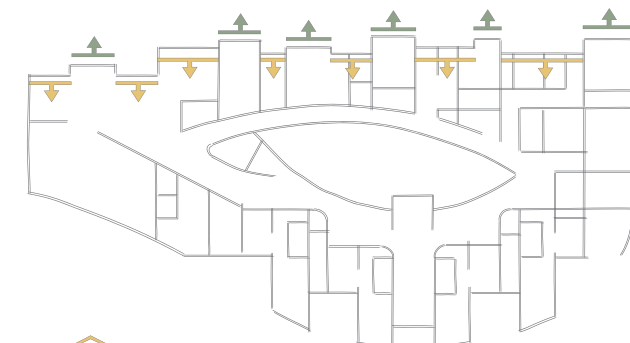
Nordsiden er behandlingsområdet, og inngangen til alle disse rommene er i fra det avrundete ganget mot atriumet.



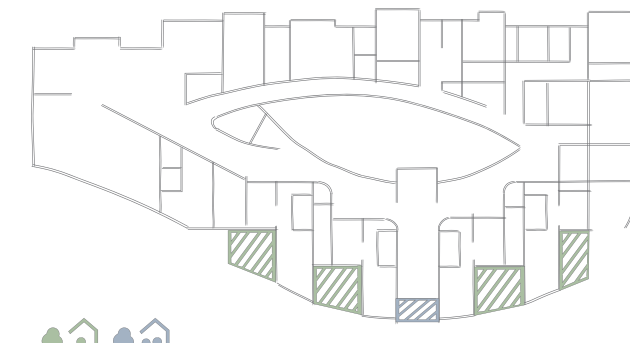
Her vises offentlige soner i forhold til følelsen av privathet. Det grønne området er det området som er mest åpenhet, det blå er et mellom sjiktet mellom privathet og offentlighet. Og det røde området er mer private soner hvor pårørende og ansatte kan trekke seg tilbake.



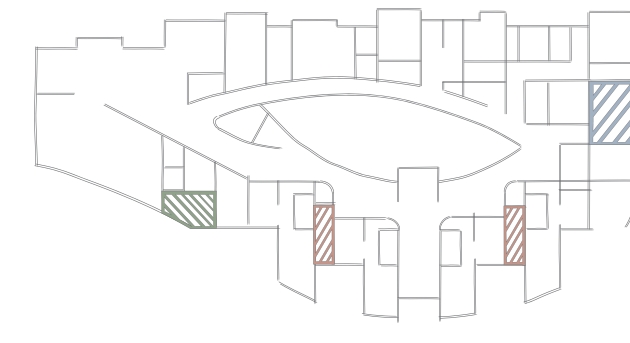
Atriumet i midten gir både mulighet for å trekke naturlig sollys inn i bygget. Samtidig er det også et område som gir utsikt mot vann og grøntområder som gir en ro.



Ved å trekke rommene ut og inn på den nordlige fasaden ønsket jeg å minke følelsen av en stor instusjon. Dette deler opp fasaden i mindre deler og volumer som gir denne illusjonen.



Uteområdene er også veldig viktige, spesielt de som er tilgjengelig fra bygget og har plattning som gjør at en kan rulle seng og rullestoler ut. Disse områdene er også delt inn i mer private soner rundt rommene. Som gjør at familiene kan oppholde seg ute sammen privat som en familie.



Soner hvor pårørende kan trekke seg tilbake, tenke, snakke, slappe av og for søsken kanskje leke og gjøre andre aktiviteter er viktig. Det er designet inn flere sånne soner.

Figur 11. Plan Analyse

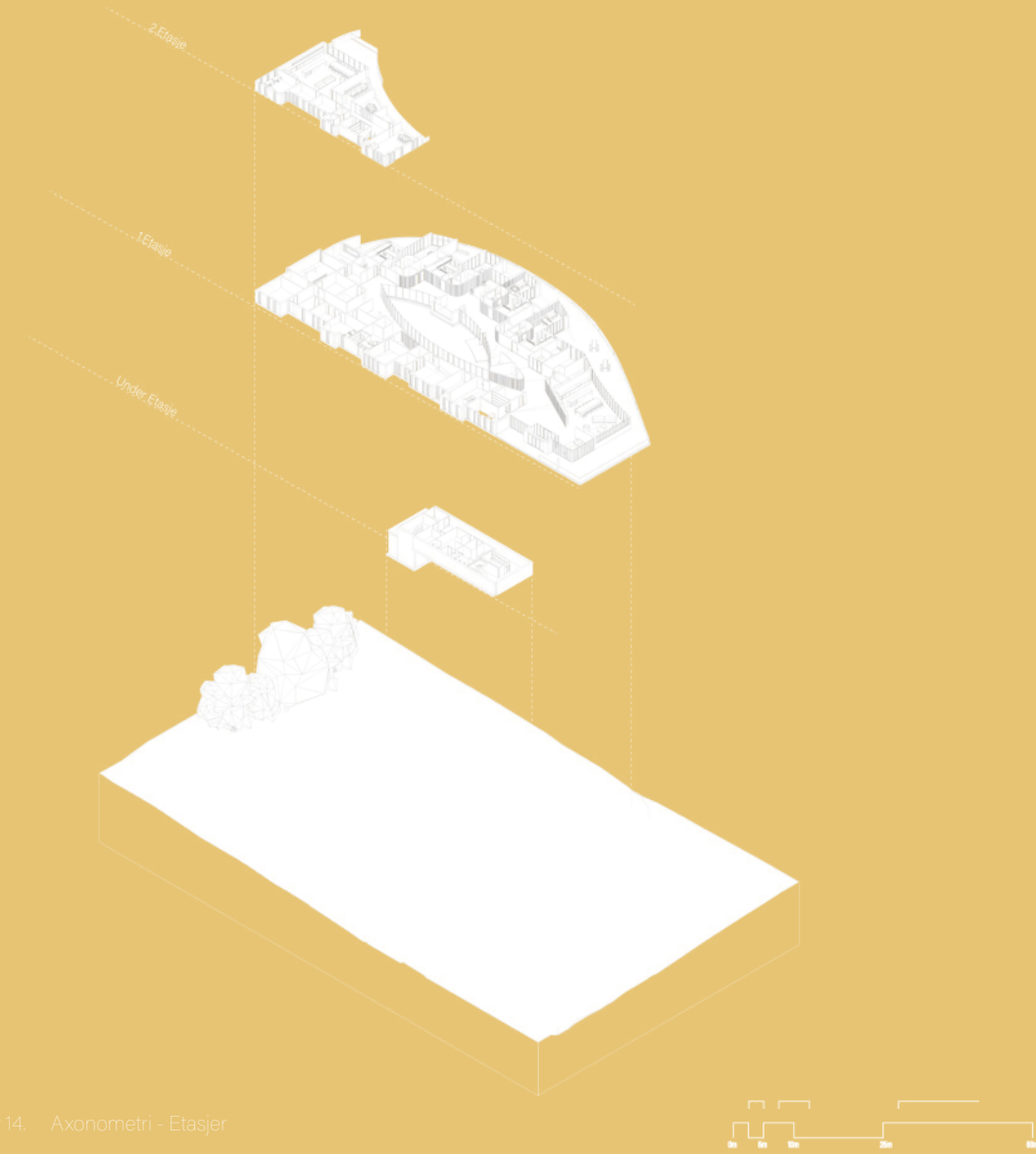
Figur 12. Plan analyse

# AXONOMETRI - BYGGNINGSELEMENTER



5m  
10m  
20m  
50m

## AXONOMETRI - ETASJER



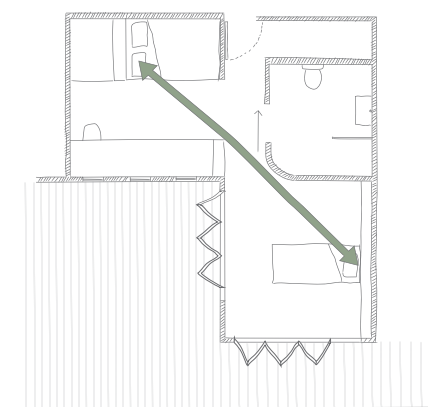
Figur 14. Axonometri - Etasjer

*Et hospice er et sted hvor barnet og familien kan leve fullt ut så lenge det er mulig*

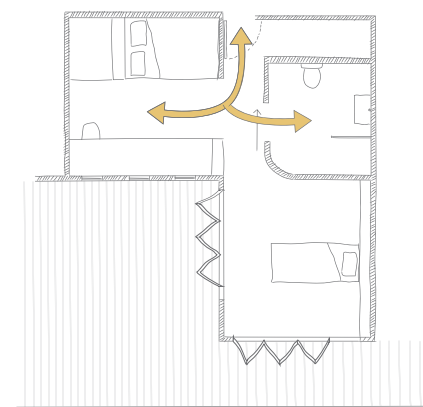


Figur 15. Axonometri - Rommet

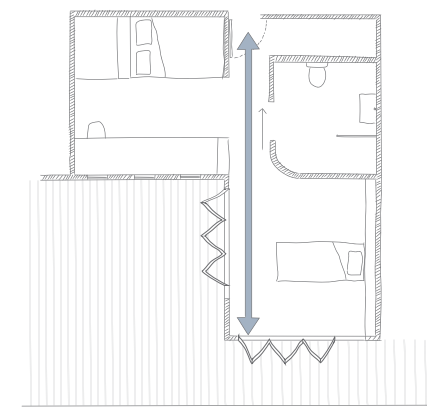
## ROM - ANALYSE



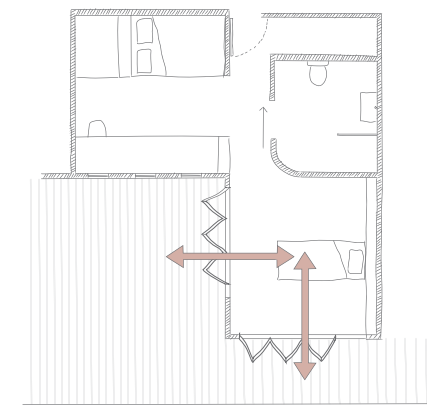
👁️ Visuell kontakt mellom pårørende og barnet



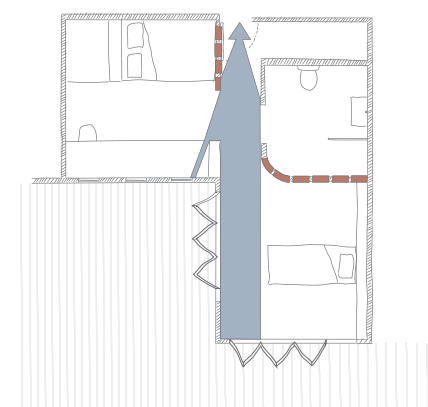
👉 Pårørende kan gå ut til fellesområdene og do uten å forstyrre barnet



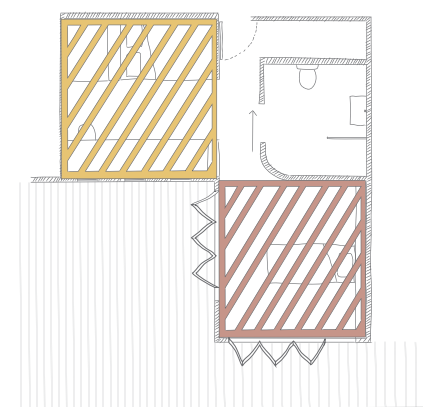
👁️ Utsikt ut med en gang man kommer inn døren



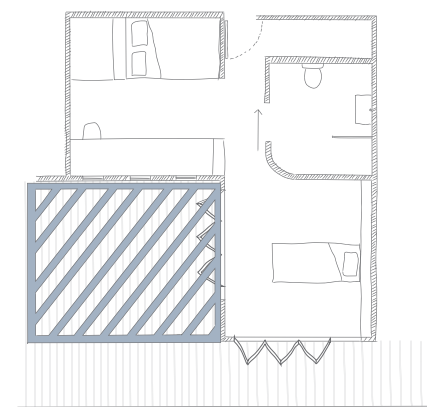
👁️ 👉 mulighet for å trille ut seng



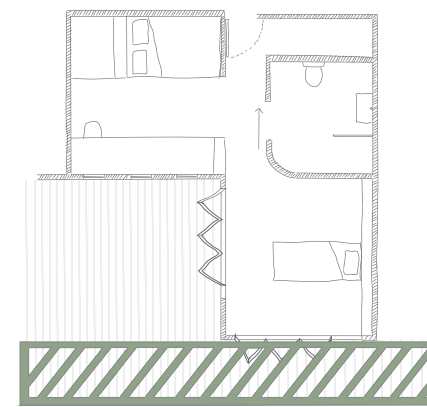
👁️ 👁️ Ingen direkte innsyn til senger når en kommer inn i rommet - mer privathet



🏠 🏠 Private soner for pårørende og barnet



🌳 🏠 Privat uteområde under tak



🌳 🏠 Privat uteområde ikke under tak

Figur 16. Rommet - Analyse

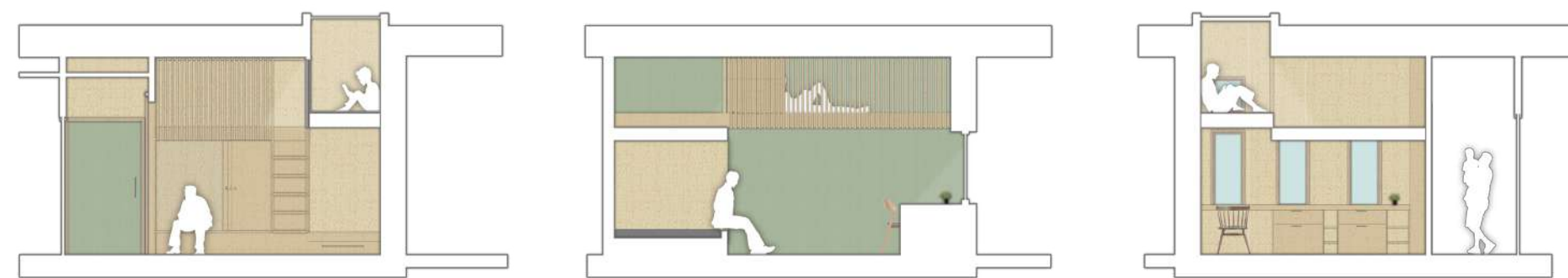


## ROM - SONER



Figur 17. Rommet - Soner

## ROM - SNITT



Figur 18. Snitt - Pårørendesone



Figur 19. Oppriss - Nord

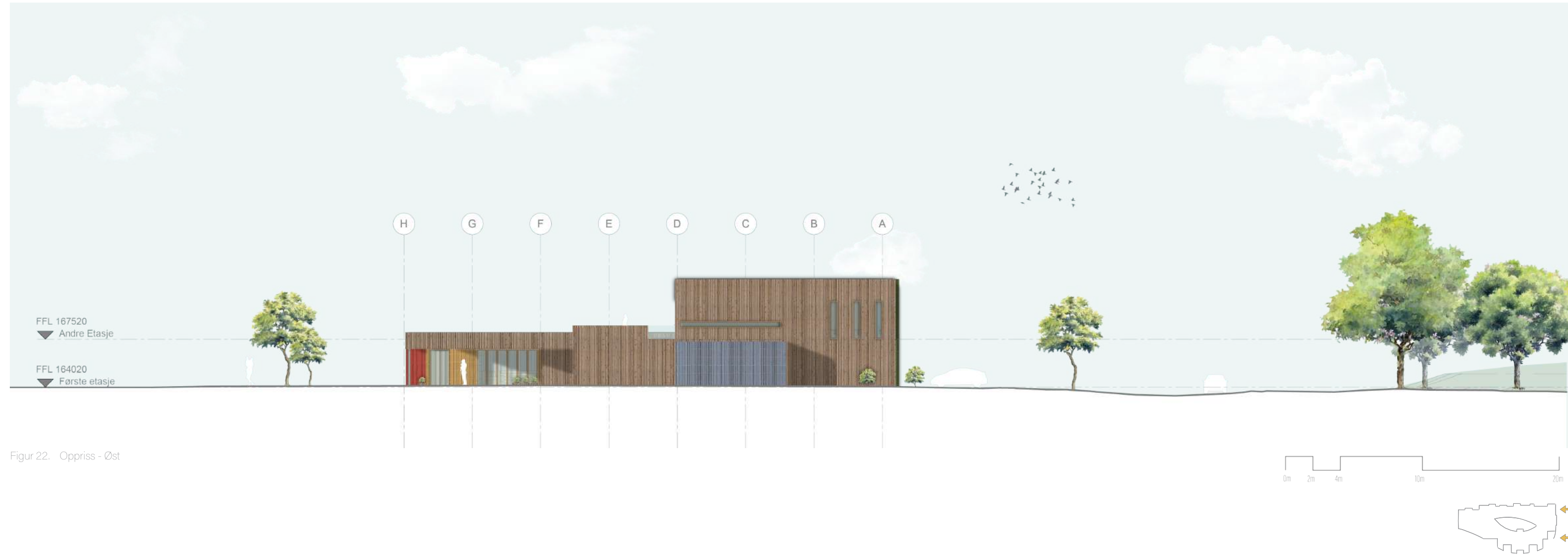


Figur 20. Oppriss - Sør



Figur 21. Oppriss - Vest

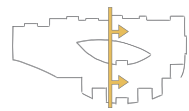
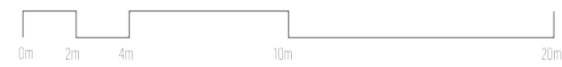




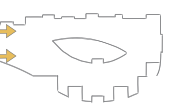
Figur 22. Oppriss - Øst



Figur 23. Snitt - A-A



Figur 24. Snitt - B-B



# SNITT - C-C



Figur 25. Snitt - C-C

*"Visuell kontakt med natur - enten ved å se på natur gjennom en vindu eller ved å ha tilgang til bilder av natur - kan redusere stress og smerte"<sup>[4]</sup>*



# SNITT - D-D



Figur 26. Snitt - D-D

# SNITT - E-E



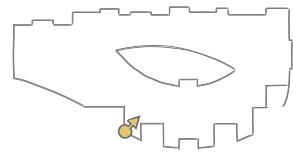
Figur 27. Snitt - E-E

# ILLUSTRASJONER

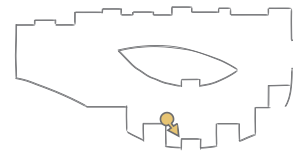
## ROMMET



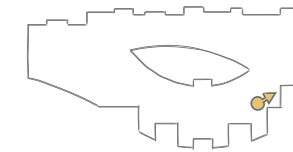
Figur 28. Illustrasjon av rommet



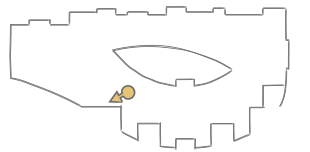
Figur 29. Illustrasjon av rommet



Figur 30. Illustrasjon av rommet



Figur 31. Illustrasjon av rommet - sikt mot pårørendesone





# SEMI-FELLESOMRÅDER



Figur 32. Illustrasjon av gang



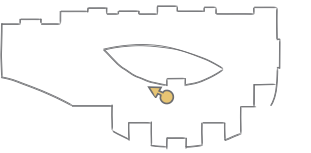
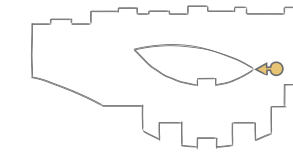
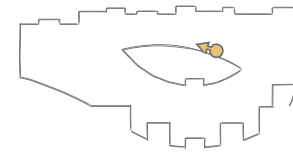
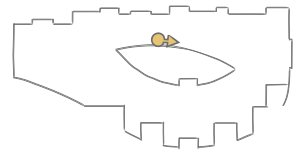
Figur 33. Illustrasjon av gang



Figur 34. Illustrasjon av gang

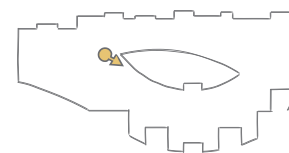


Figur 35. Illustrasjon av gang





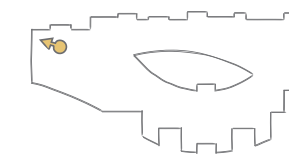
Figur 36. Illustrasjon av gang



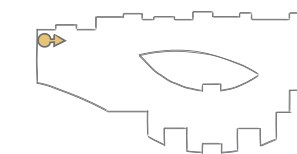
Figur 37. Illustrasjon av liten fellesstue



Figur 38. Illustrasjon av inngangsparti



Figur 39. Illustrasjon av inngangsparti sosial sone

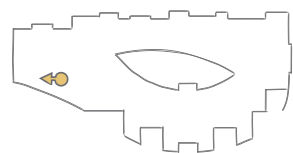




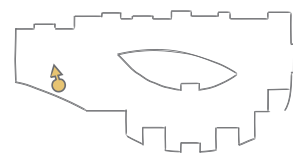
# FELLESOMRÅDER



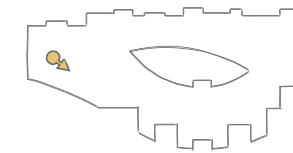
Figur 40. Illustrasjon av fellesstue



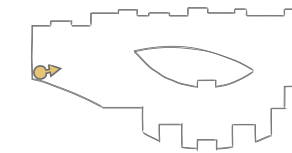
Figur 41. Illustrasjon av fellesstue



Figur 43. Illustrasjon av fellesstue



Figur 42. Illustrasjon av fellesstue





# OMRÅDER FOR ANSATTE



Figur 44. Illustrasjon av stue for ansatte



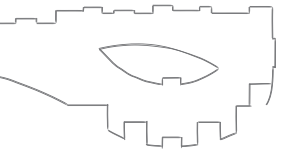
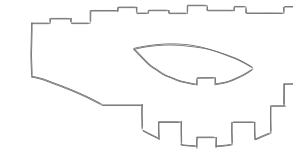
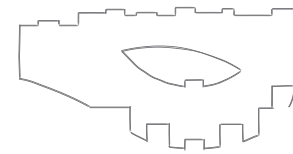
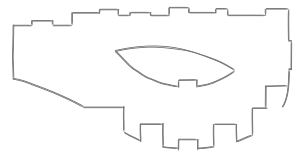
Figur 45. Illustrasjon av stue for ansatte



Figur 46. Illustrasjon av stue for ansatte



Figur 47. Illustrasjon av palliativrom







Figur 48. Illustrasjon - Ute mot sør-fasade



Figur 49. Illustrasjon - Ute mot sør-fasade



Figur 51. Illustrasjon - Ute mot sør-fasade



Figur 50. Illustrasjon - Ute mot sør-fasade

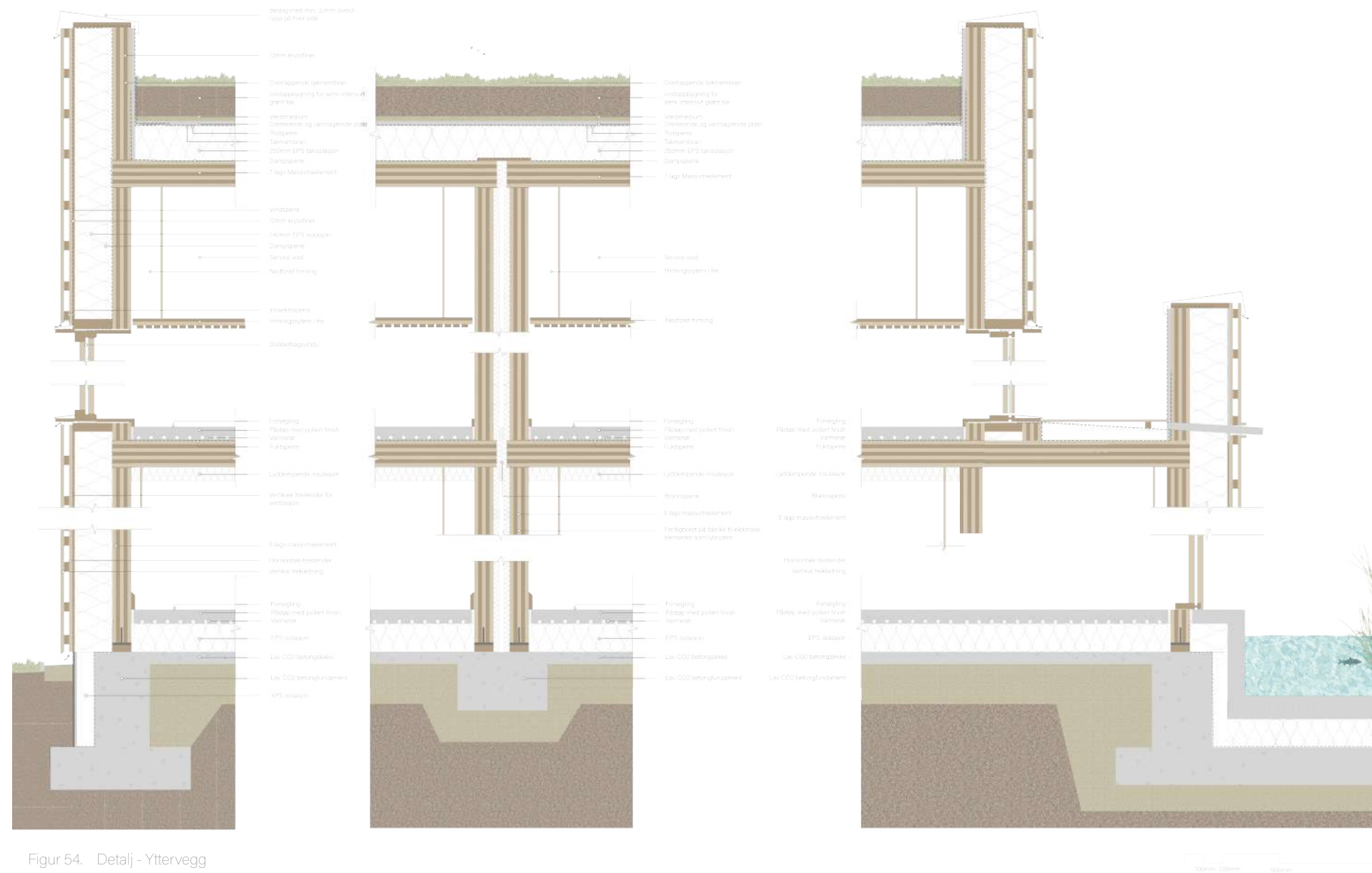


Figur 52. Illustrasjon - Ute andre etasje



Figur 53. Illustrasjon - Ute andre etasje

*“Mange tenker på et hospice som et sted man går å dør, men for et barnehospice er handler det om å kunne dra dit for å kunne leve.”  
- Marte Leland, mamma til alvorligsyke Idun på 11 år*

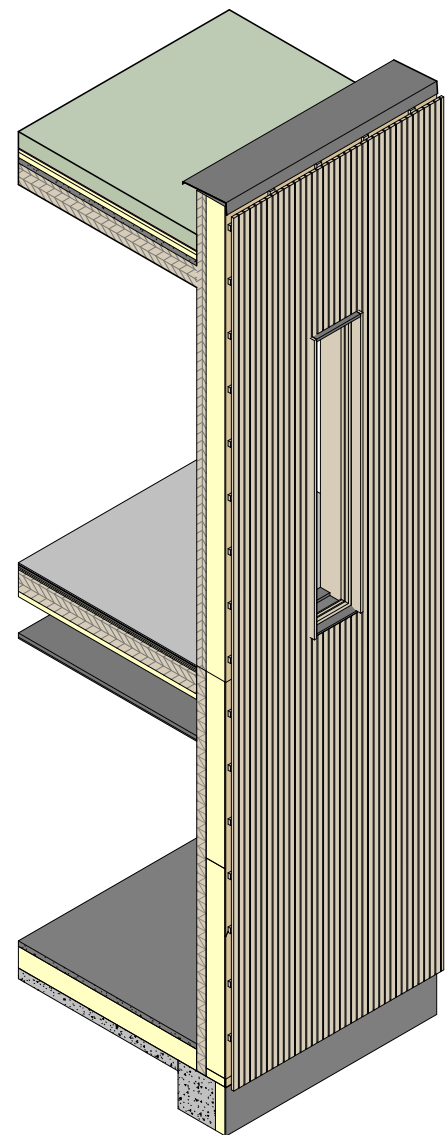


Figur 54. Detalj - Yttervegg

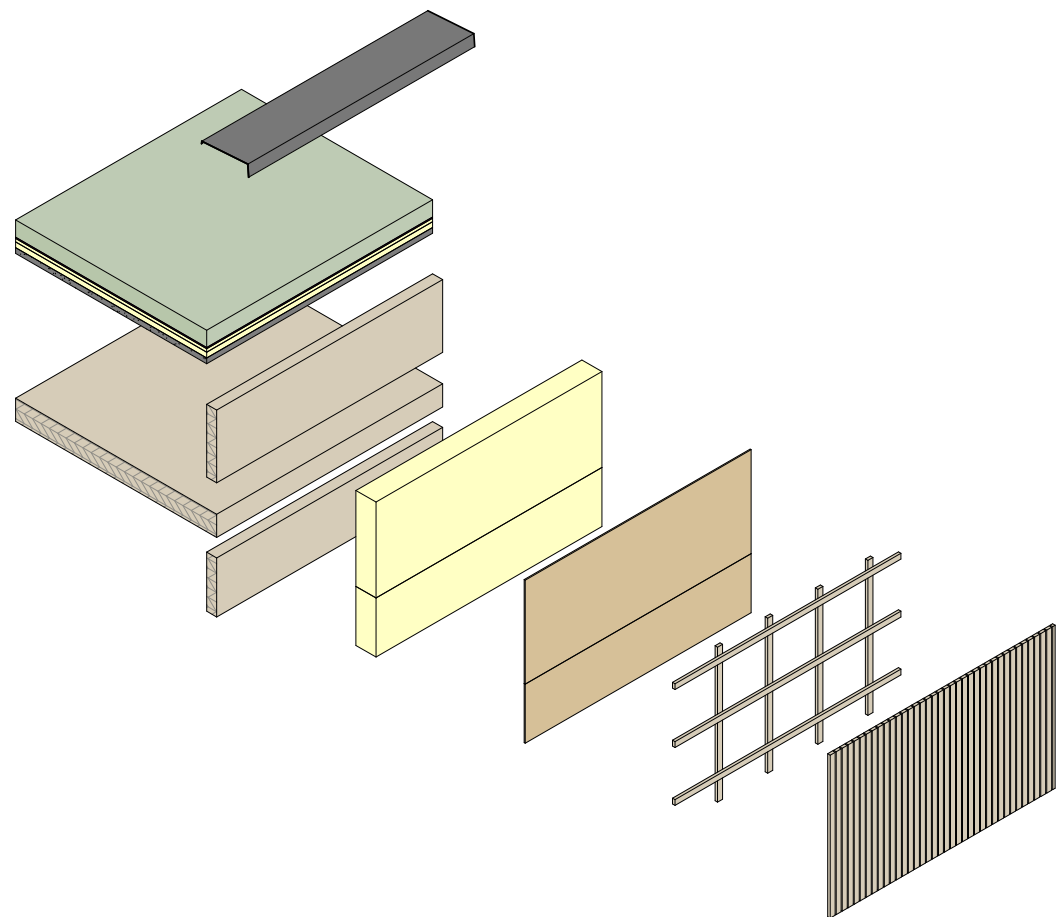


Figur 55. Detalj - Fasade

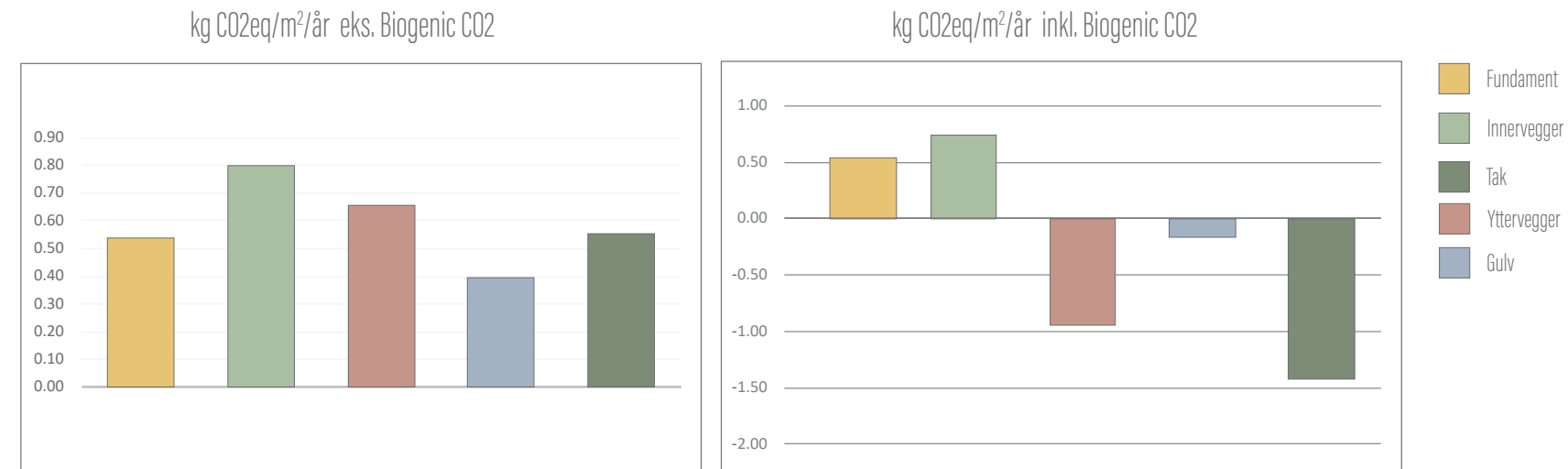




Figur 56. Detalj - Yttervegg 3D



Figur 57. Detalj - Yttervegg 3D

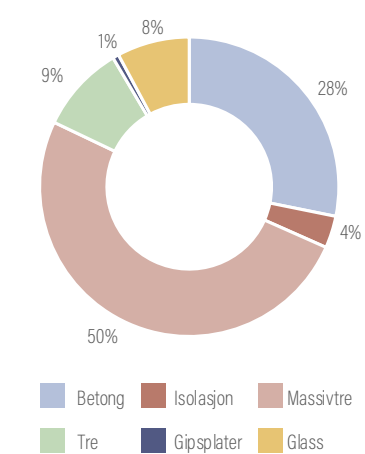


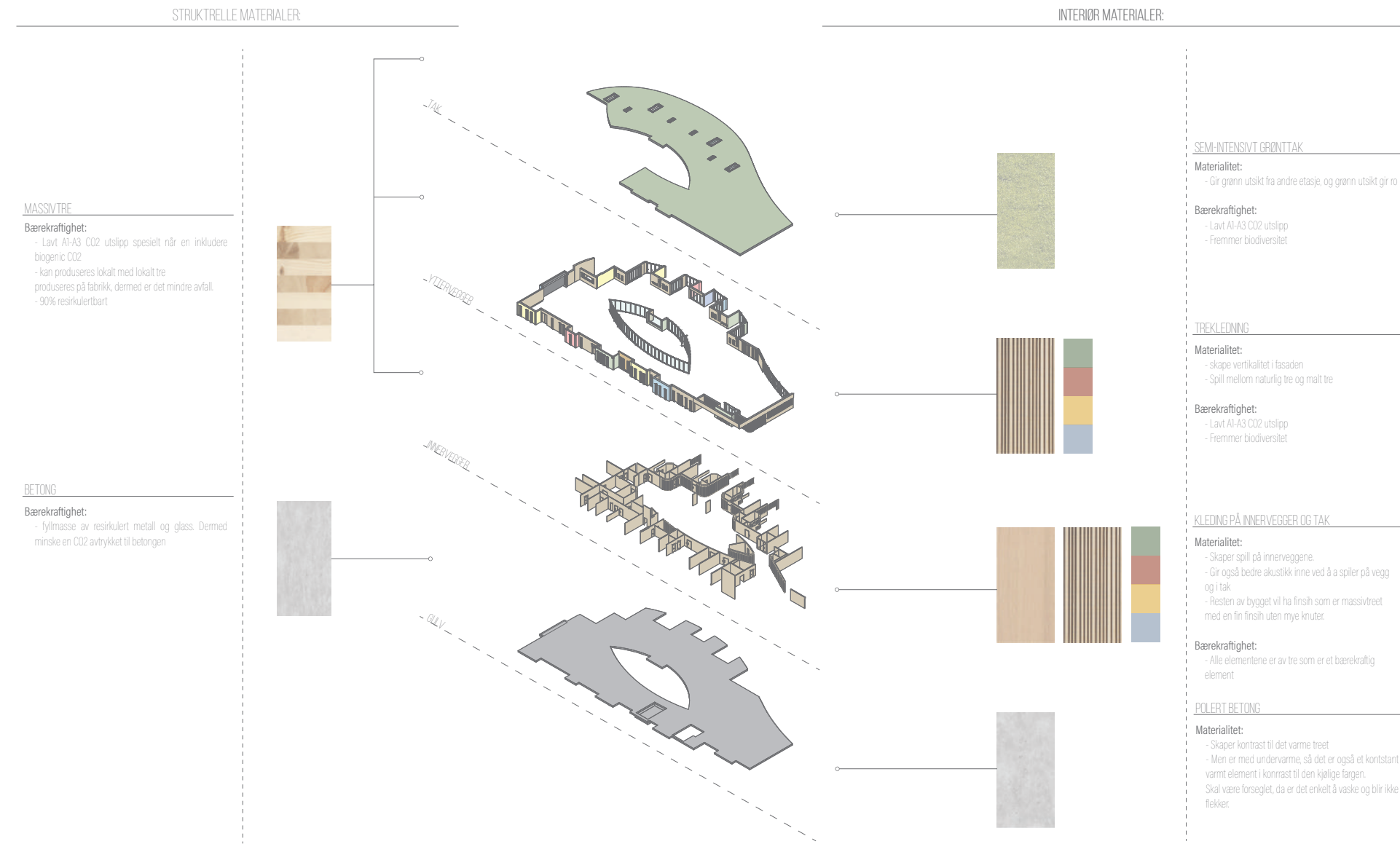
kg CO<sub>2</sub>eq/m<sup>2</sup>/år eks. Biogenic CO<sub>2</sub>

	A1 - A3	Total EE kgCO <sub>2</sub> eq	kgCO <sub>2</sub> e q per yr	kgCO <sub>2</sub> eq /m <sup>2</sup> 60yrs	kgCO <sub>2</sub> eq /m <sup>2</sup> /yr	
Fundament	63492.17	63492.17	1058.20	32.23	0.54	18.24%
Yttervegger	94570.25	94570.25	1576.17	48.01	0.80	27.17%
Innervegger	77468.07	77468.07	1291.13	39.32	0.66	22.26%
Gulv	46902.10	46902.10	781.70	23.8*	0.40	13.48%
Tak	65631.39	65631.39	1093.86	33.32	0.56	18.86%
<b>TOTAL</b>	<b>348064</b>	<b>348064</b>	<b>5801</b>	<b>177</b>	<b>2.94</b>	
(kgCO <sub>2</sub> eq) per yr	5801					
(kgCO <sub>2</sub> eq/sqm) 60yrs	177					
(kgCO <sub>2</sub> eq/sqm/yr)	2.94					

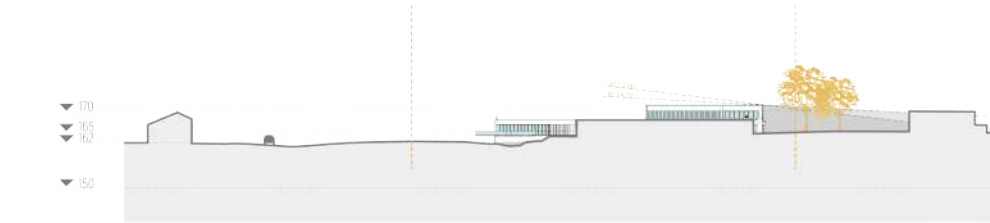
Figur 58. Material LCA

kg CO<sub>2</sub>eq/m<sup>2</sup>/år eks. Biogenic CO<sub>2</sub> per materiale

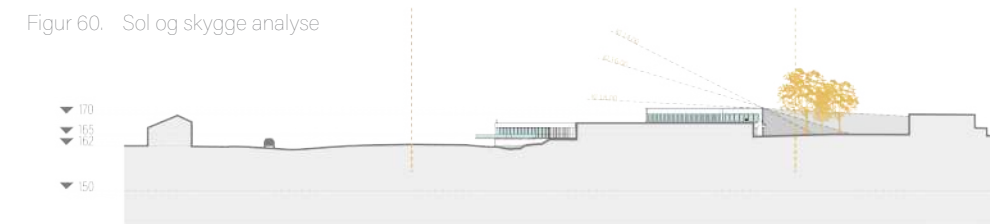




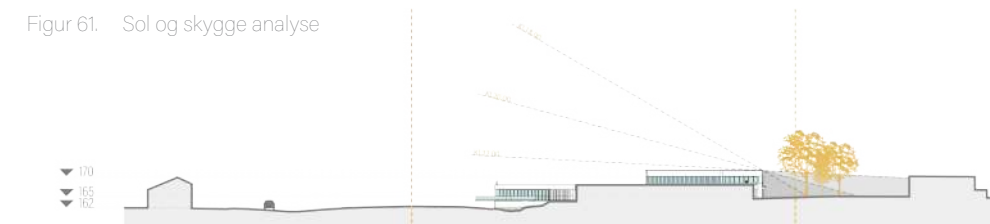
Figur 59. Materialer



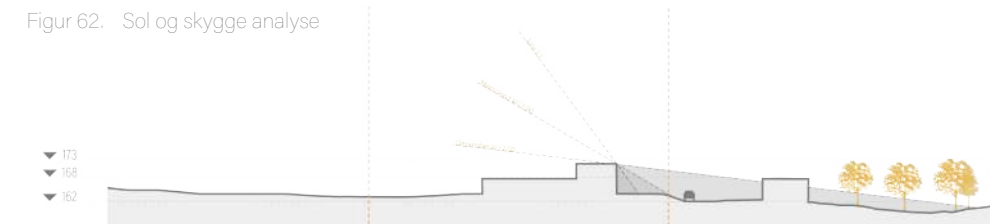
Figur 60. Sol og skygge analyse



Figur 61. Sol og skygge analyse



Figur 62. Sol og skygge analyse



Figur 63. Sol og skygge analyse



Figur 64. Sol og skygge analyse



Figur 65. Sol og skygge analyse



Figur 66. Sol og skygge analyse



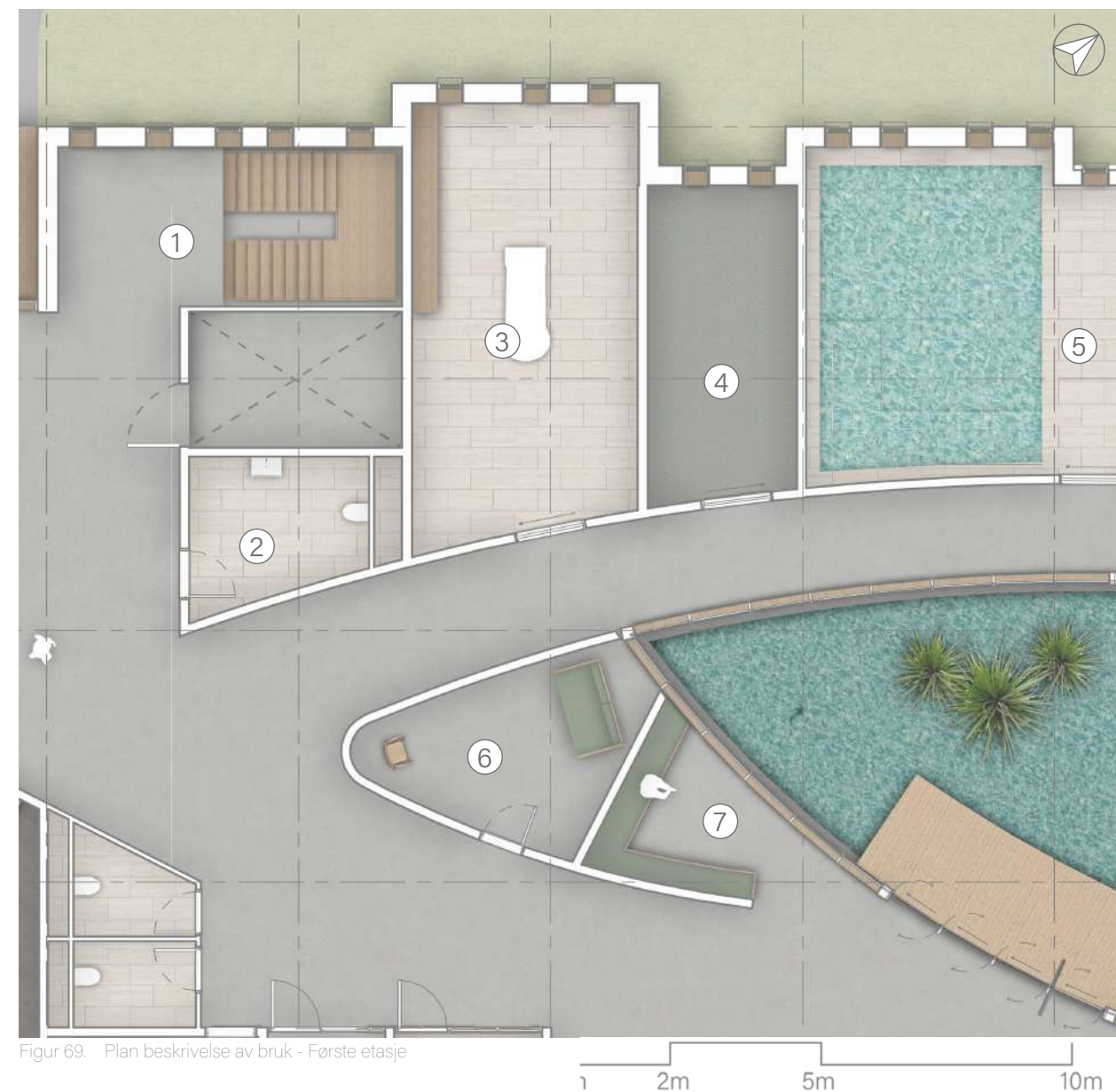
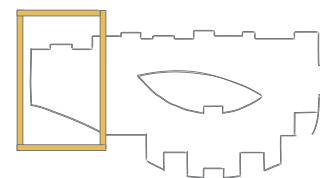
Figur 67. Sol og skygge analyse





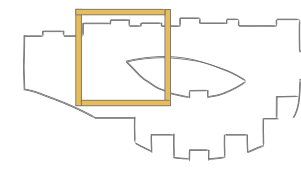
Figur 68. Plan beskrivelse av bruk - Første etasje

1. En sosial sitteplass med peis, med utsikt over engene og utsikt mot solnedgangen i vest.
2. Stor spise plass hvor man kan samles til store sosiale middager.
3. Stort felleskjøkken. Her har det vært et valg å ikke ha et industrielt kjøkken. Men mer et kjøkken som både kan brukes av ansatte og av pårørende sånn at de kan også lage sin egen mat. Det å lage mat er også en kjempesosial situasjon som man gjør hjemme. Jeg ønsket å innlemme dette i det sosiale område for å fremme hjemligheten.
4. Dørene mot uteområdet kan åpnes og brettes sammen, sånn at man kan åpne det sosiale område helt opp og dermed skape en følelse av å være ute inne.
5. Vest for det sosiale område er det en plattform som er vendt mot vest, dermed kan man sitte å se på solnedgangen sammen. Barnet kan også rulles i seng til dette område da plattformen strekker seg mot rommene.
6. Liten sosial sone med fin utsikt mot vest.
7. Inngangsområde med sluse for å ikke måtte slippe ut varm luft, som effektiviserer ventilasjon og oppvarming i bygget.
8. Vegg med informasjon om de som jobber på hospicet og annen informasjon. Dermed kan besøket fort få oversikt over ansatte når de kommer inn døren.



Figur 69. Plan beskrivelse av bruk - Første etasje

1. Trapp og heis ned til underetasjen som leder til garderobene til de ansatte og tunnelen som leder til resten av A-hus
2. HC toalett
3. Sparom, her er det et medisinsk badekar som gjør at barna kan bade i en rolig atmosfære. Noen av barna har kanskje ikke badet på lenge da de har bodd mye på sykehus og kun har hatt tilgang til dusj.
4. Sanserom, som kan være tema satt med foreksempel farger og lys. Disse rommene er ofte designet av spesialister. Se prosessheftet for inspirasjon fra andre sanserom
5. Basseng. Her er det en rampe sm gjør at barn i rullestol kan også bruke bassenget. Dette kan også brukes av pårørende og søsken for en avslappende eller morsom tid.
6. Samtalerom, her kan ansatte og pårørende ha samtaler om situasjonen de er i og hva som en kan forvente fremover for å gjøre prosessen så enkelt som mulig.
7. Dette er et semi-offentlig område hvor pårørende kan trekke seg tilbake, lese en bok eller bare se ut på vannet.



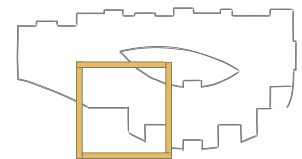


## FØRSTE ETASJE - BRUK



Figur 70. Plan beskrivelse av bruk - Første etasje

1. Kinorom, her kan man samles og se på en film og kose seg sammen som en familie eller søsken kan trekke seg litt tilbake eller sammen for å ha litt tid for seg selv.
2. Lekerom, sted hvor søsken kan trekke seg litt tilbake å leke.
3. Kinorom hvor en kan se på filmer, er et fint sted hvor kanskje tenåringer i familien kan trekke seg litt tilbake.
4. Soverom for ansatte, et vaktrom med seng sånn at ansatte kan være på nattevakt. Barna sover over og kan derfor trenge pleie også på kvelden.

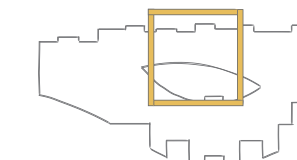


## FØRSTE ETASJE - BRUK



Figur 71. Plan beskrivelse av bruk - Første etasje

1. Badebasseng med rampe hvor barn kan komme på dagsbesøk eller barnet og familien kan bade sammen under oppholde. Dette er ment som et rom både for lek men også for avslapning.
2. Mekanisk rom for alt av meknikk som trengs for et basseng
3. Skifterom, der besøkende kan skifte hvis de kommer på besøk eller ikke ønsker å gå i morgenkåpe fra rommet.
4. Sanserom som skal være spesialdesignet for avslapping og stimulering av sanser.
5. Samtalerom, hvor ansatte og pårørende kan prate eller en kan trekke seg tilbake for refleksjon.
6. Heis og trapperom opp til andre etasje hvor en har ansattesoner.
7. Bøttekott
8. Liten sosial sone med en tv sånn at foreksempel tenåringer kan trekke seg litt tilbake å spille eller spille sammen med foreldre.
9. Tekstillager for sengetrekk osv.
10. Utstyrlager, Her er det nok plass til å oppbevare senger da en ikke vet hvor mange spedbarn eller tenåringer som kommer til å være her.
11. Dette er en liten rampe ut til atriumet i midten. Dette er et atrium med fisker og litt planter, så en kan gå ut her å se på fisker og trekke litt frisk luft.



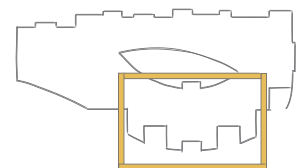


## FØRSTE ETASJE - BRUK



Figur 72. Plan beskrivelse av bruk - Første etasje

1. Liten fellesstue. Her kan en trekke seg tilbake eller være sosial med andre pårørende og ansatte. Jeg følte det var viktig å ha et lite fellesrom sentrert rundt soverommene fordi pårørende kan måtte trekke ut av rommet der barnet ligger, når vanskelige situasjoner oppstår. Dermed har de et sted å kunne gå uten å kanskje gå inn til den store fellesstuen.
2. Liten sosial sone med utsikt over dammen i atriumet med bokhyller.
3. Refleksjonsrom hvor man kan sitte, både pårørende og ansatte. Med et lite vindu for lys.
4. Lite privat uteområde under tak. Her er det platting som gjør at en kan rulle senger ut.
5. Lagerrom for utstyr som trengs ofte som for eksempel lifter som brukes når barnet skal inn på badet. Her ønsket jeg ikke en taklift siden dette er en permanent medisinsk innretning som gjør at en skaper en assosiasjon til et sykehus. Barnet ligger å ser mye i taket og jeg ønsket ikke at dette skulle være det de se på.

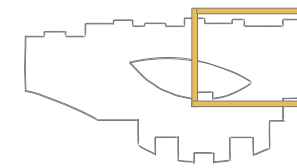


## FØRSTE ETASJE - BRUK

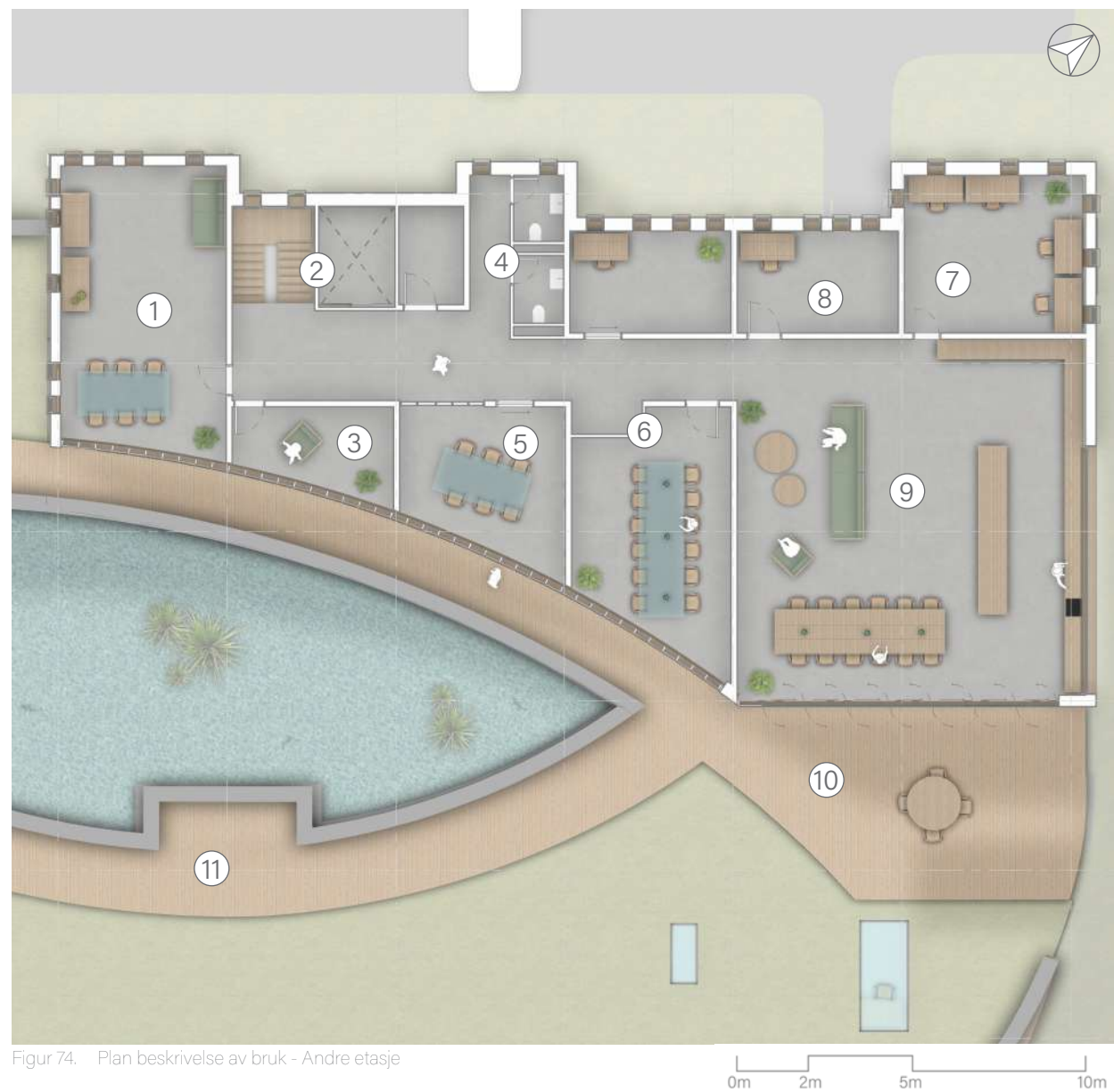


Figur 73. Plan beskrivelse av bruk - Første etasje

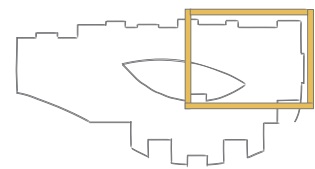
1. Utstyrslager
2. Vaskerom for utstyr, her er det også et skap med tilgang utenifra, dermed kan en plassere rene elementer her. Så kan en hente rent utstyr uten å måtte gå inn på det 'skittene' rommet.
3. Avfallsrom, alle bygg produserer avfall, her er det midlertidig kort oppbevaring av avfall. Her er det viktig med god ventilasjon og helt lufttett mot resten av bygget.
4. Ventilasjon og el-rom.
5. Sermoniutstyrsrom. Sermonirommet er et nøytralt religiøst rom. Men en burde ha mulighet til å plassere enkelte religiøse elementer hvis en vil. Dermed er dette et sted hvor en kan oppbevare dette.
6. Medisinsktekniskrom, her kan en utføre enkle medisinsktekniske oppgaver. Men mesteparten av tester blir sendt via tunnelen til A-hus hvor det har full testkapasitet.
7. Kjølerom, når barnet har gått bort kan en oppbevare barnet her før videre transport. Her er det utgang direkte til baksiden, sånn at kroppen ikke skal trilles i felleslokaler og foran andre pårørende.
8. Dette er et nøytralt religiøst sermonirom. Her kan en gå å reflektere og tenke. Men hovedfunksjonen er et visningsrom når et barn har gått bort. Her kan pårørende ta farvel og sørge.
9. Mange foreldre har nok bodd mye på sykehus. Og når de nå skal bo her sammen med barnet i en liten stund ønsker en kanskje ikke å bruke tiden sin på å reise hjem for å vaske klær, eller å få vasket klær på A-hus sitt vaskeri. Dermed gir dette rommet mulighet for foreldrene å kunne vaske og tørke sine egne klær.
10. Dette er ekstra soverom, hvis besteforeldre eller eldre søsken ønsker å overnatte kan de sove her.



## ANDRE ETASJE - BRUK



1. Dette er et rom for det palliative teamet. Her har de kontor og et lite samlingssone, men de har også full tilgang til å bruke de ansattes sosiale sone og deres møterom.
2. Trapperom og heis til første etasje.
3. Refleksjonsrom for ansatte. Her kan de tekke seg tilbake og slappe av. De har en krevende jobbhverdag og her kan de slappe av.
4. Toaletter.
5. Møterom med fin utsikt over åkeren
6. Liten sone for printere.
7. Administrativt kontor. I en helseinstitusjon som dette også er, selv om en ønsker at det ikke skal føles slik, er det mye administrativt som skal gjøres. Det er mye papirarbeid som må fylles ut og derfor har en et sted for dette.
8. Hospice har også en ledelse og dette er kontor for dem.
9. Fellestue for de ansatte. Her har du sittede, spisesoner og et kjøkken hvor ansatte kan ta pauser, prate og være sosiale.
10. Uteplass med dører som åpner helt opp, dermed kan en få følelsen av å være ute, men inne. Her kan en ta lunsj og spise ute.
11. Her kan ansatte ta en liten vandrerunde rundt atriumet. De kan derfor lufte tankene og få litt frisk luft.



Figur 74. Plan beskrivelse av bruk - Andre etasje

## UNDERETASJE - BRUK



1. Trapperom og heis opp til første etasje
2. Garderobe for ansatte
3. Lager for uniformer som vaskes på A-hus vaskeriet og blir fraktet via tunnelene.
4. Trapperom og heis ned til tunnelen, som føres til A-hus. Her kan en frakte utstyr, medisiner og ansatte kan bevege seg i mellom byggene uten å måtte gå ut.

Figur 75. Plan beskrivelse av bruk - Andre etasje

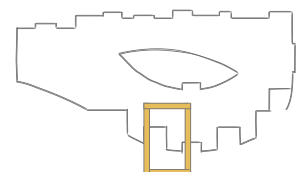


## FØRSTE ETASJE - BRUK

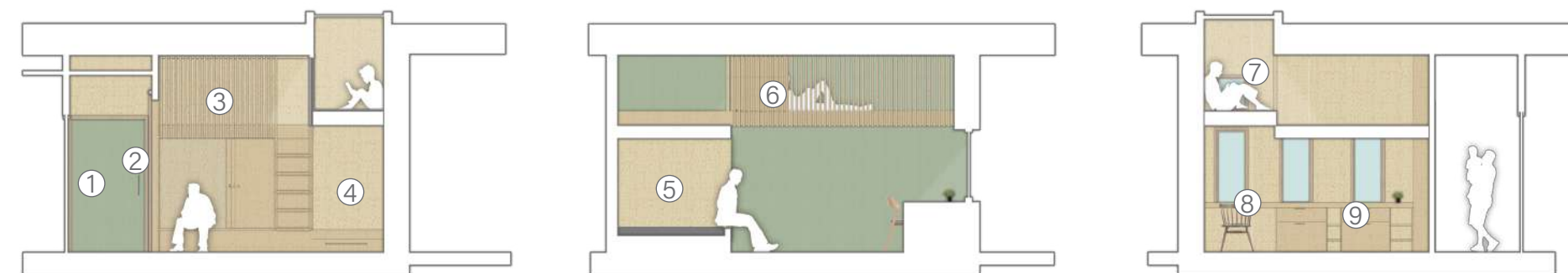


Figur 76. Plan beskrivelse av bruk - Første etasje

1. Sone for pårørende. Her kan de lukke døren og skape en litt mer privatsone. Samtidig er de sammen med barnet og har oversikt over barnet. Her kan de gå rett inn på badet og ut til resten av bygget uten å måtte gå forbi og vekke barnet.
2. Lagringsplass for klær
3. Badet, her ønsker jeg en følelse av å være mer et hotellrom enn et sykehusrom. Det skal fortsatt være praktisk og fungere, men ikke være sterilt og kaldt.
4. Barnesonen, her skal det være mye oppbevaring og steder hvor familien kan personifisere rommet for å kunne hjemliggjøre rommet.
5. Privat uteområde under tak hvor en kan rulle sengen ut.
6. Dører som kan trekkes helt tilbake, dermed kan en ha følelsen av å være ute inne.



## ROM - SNITT - BRUK



Figur 77. Snitt- Rommet

1. Alle rommene har sine egne fargekoder, de går igjen på dører og på fasaden ute. Dermed kan pårørende ha en enkel tilhørighet og gjenkjenbarhet når de skal inn på rommet. Det kan spesielt være viktig for mindre søsken.
2. Dør som en kan lukke for å skape et mer privat område inne på den pårørende sonen.
3. En liten hems for søsken. Her kan de trekke seg tilbake og sove. Det blir som deres lille egne fristed. Det å kunne klatre opp og ha et sted hvor de voksne ikke kan gå, gjør at de skaper mer privathet for barna. De har også et vindu i taket, som gjør at de får dagslys og kan se på himmelen og stjerner når de vil.
4. En liten sittesone. Her kan en også trekke ut for å skape en seng hvis en har flere søsken eller om søsken ikke vil sove oppe på hemsen.
5. Sengen til foreldrene er utformet som en liten 'hule'. Det blir deres private sted som de kan lukke. Her kan foreldrene sove sammen noe som de kanskje ikke har gjort på lenge.
6. Barnet har også mulighet å lukke sin egen private sone for å gi enda mer privatliv.
7. Det er et lite vindu ut mot sør, sånn at barnet har utsikt og lys.
8. Det er en arbeidspult inne på rommet. Her kan søsken eventuelt gjøre skolearbeid eller foreldre kan ha hjemmekontor.
9. Det er mye lagringsplass til klær. Pårørende skal ofte bo her over en lener periode og trenger derfor lagringsplass og ikke bo i en koffert.

## ILLUSTRASJONER - BRUK



Figur 78. Illustrasjon av rommet



Figur 79. Illustrasjon av rommet



Figur 80. Illustrasjon av rommet



Figur 81. Illustrasjon av rommet - sikt mot pårørendesone



Figur 82. Illustrasjon av gang



Figur 83. Illustrasjon av gang

1. Bak denne delen av det plassbygde hyllesystemet er det tilgang på oksygen. Mange barn trenger oksygen den siste tiden og dermed ønsket jeg ikke at en oksygentank skal stå fremme hele tiden. Jeg ønsket heller ikke å ha synlig slanger og rør, og dermed er dette plassbygd. Det gjør at barnet kan ha direkte tilgang på oksygen uten at det skal prege rommet.
2. Barnet er ofte mye sengeliggende og ligger derfor mye å ser rett opp i taket. Etter prat med en sykepleier som hadde opplevd barneinstusjoner med skjermer i taket ønsket jeg å integrere dette. Ved å ha en skjerm i taket kan en spille av bilder av familie, naturbilder osv. Dermed har barnet noe å se på som de kan gjenkjenne.
3. Det er mye oppbevaring i rommet. Det er fordi jeg ønsket å gi familien mulighet til å selv kunne prege rommet med bøker, bilder og andre elementer som kan gi en følelse av hjemlighet.
4. Det er designet inn spilevegger, dette er både et visuelt og estetisk valg men også et valg i forhold til akustikk.
5. Fargereferansene til rommene går også igjen inne i pårørendesonen.
6. For å skape farge, men også akustikk er det designet inn spiler i forskjellige farger. Dette er de samme fire fargene som går igjen i fasaden og som referansefargene til rommet.
- 7.

## ILLUSTRASJONER - BRUK



1. Hvert av rommene har sin egen referansefarge og det reflekteres også på utsiden.