

# HOSPITALITE / HEALTHCARE / UIA / MAI 2018

Le 8 mai 2018

## Introduction Stéphane

---

Les Cliniques Saint Luc ont été construites en pleine campagne, à 10 kilomètres au Nord Est de Bruxelles dans les années 70 sur la colline de Woluwe Saint Lambert.

C'était un bâtiment centré sur lui-même, un monobloc à côté de son plateau technique. Une « machine à soigner », autonome, purement fonctionnelle, indifférente à son sol.

C'est ce que j'appelle « une machine célibataire », comme on en connaît beaucoup dans l'architecture hospitalière.

---

Mais, petit à petit, l'urbanisation a rattrapé l'hôpital. Et il n'a pas été vraiment assimilé. Le bâtiment des Cliniques est resté un monolithe coupé de son environnement, replié sur lui-même.

À côté, la ville étudiante, a été conçue par Lucien Kroll dans une démarche participative radicale et exemplaire. Cette architecture libertaire s'est construite quelques années plus tard en réaction contre la présence dure, efficace et fonctionnelle des Cliniques.

---

Le parcours depuis la ville étudiante et le métro ALMA vers le hall de l'hôpital résume bien cette rupture, cette opposition entre ces deux « mondes ».

---

J'ai schématisé ici la demande du Maître d'ouvrage : en haut, l'état actuel, et en bas le schéma directeur souhaité :

Un nouveau Monobloc de 60.000 m<sup>2</sup> de l'autre côté du plateau technique, symétrique du Monobloc actuel.

Mais comment éviter de reproduire la massivité de ce bâtiment ? Comment créer un ensemble hospitalier URBAIN et HUMAIN dans un espace aussi réduit, un espace de 130 m de long et 30 mètres de large ?

---

Nous avons travaillé dans deux directions :

- NOUS AVONS D'ABORD TRAVAILLÉ EN ELEVATION : pour urbaniser et humaniser le nouveau bâtiment, nous l'avons décomposé, nous l'avons feuilleté en plans successifs dans sa profondeur... Comme si il était composé de plusieurs petits bâtiments enchevêtrés les uns dans les autres.
  - Nous avons ainsi créé un PETIT PAYSAGE URBAIN.
  - Et puis, pour créer l'UNITE DE LIEU avec ces deux monoblocs, nous avons décliné ce principe de « feuilleté » sur leurs 4 façades, du plus décomposé au plus lisse.
  - AINSI TOUT L'ESPACE EST DESSINÉ EN PROFONDEUR.
- 

L'architecture de l'hôpital apparaît alors comme un « morceau » de panorama urbain capable de s'intégrer dans le paysage construit.

L'hôpital est devenu compatible avec son environnement urbain.

Il s'accroche au CIEL, et Il se pose au sol.

La dominante horizontale est devenue verticale.

Une ligne horizontale puissante marque la ligne d'équilibre : c'est le niveau de la dalle du plateau technique, en arrière.

L'HOPITAL EST DEvenu UN PETIT MORCEAU DE VILLE A LUI TOUT SEUL.

---

Ici, le panorama de Manhattan : une image célèbre qui nous a guidé, inspiré...

---

Une image manifeste de la Ville...

- DEUXIEMEMENT, nous avons « urbanisé » le socle, le plateau technique entre les deux monoblocs, l'ancien et le nouveau.
- Nous l'avons ouvert au Sud, vers la ville universitaire de Lucien Kroll et ses places animées.
- Nous l'avons aussi « feuilleté », mais horizontalement cette fois-ci, en autant de rez de chaussées qu'en comporte ce site très vallonné.
- L'hôpital s'est ainsi ouvert sur le quartier sur ses 4 faces.
- Un jardin a remplacé la cour goudronnée sur le toit du plateau technique. Du côté de la ville étudiante et de l'arrivée du métro, ses gradins se déroulent maintenant jusqu' au sol, en ouvrant l'hôpital sur la Ville

---

La figure de l'hôpital s'est inversée : le centre de la composition n'est plus un plein (le monobloc), mais un espace en creux, un vide, un JARDIN.

NOUS AVONS RECOMPOSE UNE CITE HOSPITALIERE QUE NOUS AVONS APPELEE « HOSPITACITEE ».

A droite, l'ancien Monobloc, à gauche le nouveau Monobloc.

Cette illustration montre bien les différents niveaux d'accès à l'hôpital que nous avons créés pour unir la ville hospitalière vers la ville étudiante et vers le métro, derrière nous.

---

Ici, la façade principale du nouvel ensemble hospitalier, de la nouvelle cite hospitalière. Elle est composée de plusieurs petits immeubles verticaux, comme des petits immeubles d'habitation, tout simplement.

Derrière ce travail en volume, il reste une composition d'un plan d'unités d'hospitalisation d'une grande efficacité que Stéphane vous montrera tout à l'heure...

---

En avançant, on voit bien ici au centre de l'image, la nouvelle entrée, posée au sol, avec son porche monumental, comme un Hôtel.

Une entrée normale, une entrée HUMAINE, qui n'est plus une entrée artificielle perchée sur un sol artificiel.

---

Et puis ici la façade sur le jardin intérieur du nouveau bâtiment.

---

Stéphane : présentation fonctionnelle

HOSPITACITE / HEALTHCARE / UIA / MAY 2018

May 16th, 2018

Introduction Stéphane

The Cliniques Saint Luc Hospital was built in the 70s in the countryside, 10 kilometers north-east of Brussels on the hill of Woluwe Saint Lambert. It was a building centered on itself, a monobloc next to its technical platform. A "caring machine", autonomous, purely functional, indifferent to its soil. This is what I call "a bachelor machine", well known in the healthcare architecture world.

---

Still, little by little, the urbanization caught up with the hospital. And it was not really assimilated. The Clinic building remained like a monolith cut off from its environment, folded on itself.

Next to it, few years later the student campus was designed by Lucien Kroll with a radical and exemplary participative approach. This libertarian architecture was built in reaction to the hard, effective and functional presence of the Cliniques Saint-Luc.

---

The path from the student campus and the ALMA metro station to the hospital entrance sums up this architectural and urban rupture, this opposition between these two "worlds".

---

I have schematized here the request of the Client: at the top, the existing building, and at the bottom the desired master plan:

A new 60,000 m<sup>2</sup> Monobloc unit on the opposite side of the technical platform, in symmetry with the current Monobloc.

But how to avoid reproducing the massiveness of the existing building? How to create a URBAN and HUMAN hospital complex in such a small space, 130 meters long and 30 meters wide?

---

We worked in two directions:

FIRST, WE WORKED ON THE ELEVATION DRAWINGS: to urbanize and humanize the new building, we have decomposed it, layered it into successive plans in its depth ... As if it was composed of several small buildings entangled in each other.

- The result was the creation of a small urban skyline.
  - Then, to create a UNITY OF PLACE with these two monoblocs, we declined this same concept of "layers" on their 4 facades, from the most fragmented to the smoothest.
  - SO THE WHOLE SPACE IS DRAWN IN ITS DEPTH.
- 

The architecture of the hospital then appears as a "piece" of urban skyline integrating itself into the built landscape.

The hospital has become consistent with its urban environment.

It clings to the SKY, and it lays on the GROUND.

A powerful horizontal line balance the volumes of the composition: it is at the level of the slab of the technical platform, situated just behind.

THE HOSPITAL IS NOW A SMALL PIECE OF THE CITY ON ITS OWN.

---

Here, the Manhattan skyline: a famous image that guided us, inspired us....  
A clear image of the City...

---

- SECOND, we have "urbanized" the base, the technical platform between the two monoblocs, the old and the new one.
- We opened it towards South, towards the university campus of Lucien Kroll and its lively squares.
- We have also "layered" but this time horizontally, the hilly site into several ground floors.
- The hospital is now opened on the neighborhood on its four sides.
- A garden has replaced the paved courtyard on the roof of the technical platform.  
On the student campus side, the garden steps unfold towards the ground, opening the hospital towards the City

The figure of the hospital has been reversed: the center of the composition is no longer a solid (monobloc), but a generous bare space, a GARDEN.

WE HAVE RECOMPOSED A HOSPITAL CAMPUS THAT WE HAVE CALLED "HOSPITACITE".

On the right, the old Monobloc unit, on the left the new Monobloc. This illustration shows the different access to the hospital that we have created to link the hospital to the student campus and to the metro station farther behind.

Here, the main facade of the new hospital complex, of the new hospital campus.

It is composed of several small vertical buildings, quite simply like small residential buildings.

Behind this volume, there is a composition of hospitalization units plans of a great efficiency that Stéphane will show you in few moments ...

As we move forward, we can see here in the center of the image the new entrance, placed on the ground, with its monumental porch, like a Hotel.

A normal entrance, a HUMAN entry, which is no longer an artificial entrance perched on an artificial ground.

And then, the facade on the interior garden of the new building.

Stéphane: functional presentation